

MANIA/DZIAŁANIA



STOWARZYSZENIE  
GMINA PAWŁÓW PLUS

(Załącznik)

**Victoriavolley – Siatkówka pasja i nauczycielka**

**Turniej piłki siatkowej dla młodzieży**

**Chybice, 15 września 2018r.**

## **ZGODA RODZICÓW**

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....**

(imię i nazwisko dziecka)

**PESEL DZIECKA .....**

**Na udział w Turnieju piłki siatkowej dla młodzieży, który odbędzie się 15 września 2018r. w Szkole Podstawowej w Chybicach.**

Ponadto:

- Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne spowodowane przez moje dziecko
- Oświadczam, że stan mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w tym turnieju
- W razie wystąpienia nagłej konieczności wyrażam zgodę na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów medycznych ratujących zdrowie i życie mojego dziecka
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz dziecka danych osobowych, podanych przeze mnie dobrowolnie tj. imienia i nazwiska, daty urodzenia, nr telefonu, miejsca zamieszkania oraz dziecka wizerunku do celów organizacyjnych i promocyjnych w trakcie turnieju i po jego zakończeniu.

.....  
**Imię i nazwisko rodzica**

.....

**Adres**

.....

**Nr telefonu**

.....

Czytelny podpis rodzica