**KARTA ZGŁOSZENIOWA NA ZAWODY**

IMIĘ……………………………………………………………………………………………………….……………………………………

NAZWISKO…………………………………………………………………………………..……………………..……………………….

ROK URODZENIA…………………………………………………………………………..……………………….……………………

SZKOŁA……..………………………………………………………………………………………………………….……………………

PŁEĆ………………………………………………………………………………………..………………………………….………………

KONTAKT…………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ZGODA RODZICÓW**

Oświadczam , że moje dziecko…………………………………………………………….. jest zdolne /stan zdrowia/do udziału w zawodach i bierze udział na moją odpowiedzialność ( podstawa prawna: rozporządzenie MEN z dnia 12.09.2001 r. Dz. U. Nr 101, poz. 1095).Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych na potrzeby Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Czechowicach-Dziedzicach zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. Dane osobowe uczestników biegu będą wykorzystywane zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych ( tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. , nr 101 poz. 926). Administratorem danych osobowych jest Organizator.

……………………………………………………………………………………………………

Data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**ZGODA NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Oświadczam , że wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki………………………………………………………………………………zarejestrowany podczas realizacji: konkursów , turniejów i zawodów sportowych w mediach: internecie , prasie , telewizji. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości , że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Czechowicach-Dziedzicach.

………………………………………………………………………………………………..

Data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**KARTA ZGŁOSZENIOWA NA ZAWODY**

IMIĘ……………………………………………………………………………………………………….……………………………………

NAZWISKO…………………………………………………………………………………..……………………..……………………….

ROK URODZENIA…………………………………………………………………………..……………………….……………………

SZKOŁA……………………………………………………………………………………………………………….………………………

PŁEĆ………………………………………………………………………………………..………………………………….………………

KONTAKT…………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ZGODA RODZICÓW**

Oświadczam , że moje dziecko…………………………………………………………….. jest zdolne /stan zdrowia/do udziału w zawodach i bierze udział na moją odpowiedzialność ( podstawa prawna: rozporządzenie MEN z dnia 12.09.2001 r. Dz. U. Nr 101, poz. 1095).Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych na potrzeby Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Czechowicach-Dziedzicach zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. Dane osobowe uczestników biegu będą wykorzystywane zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych ( tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. , nr 101 poz. 926). Administratorem danych osobowych jest Organizator.

……………………………………………………………………………………………………

Data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**ZGODA NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Oświadczam , że wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki………………………………………………………………………………zarejestrowany podczas realizacji: konkursów , turniejów i zawodów sportowych w mediach: internecie , prasie , telewizji. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości , że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Czechowicach-Dziedzicach.

………………………………………………………………………………………………..

Data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego