

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA
W I BIESZCZADZKIM TURNIEJU STRZELECKIM
w dniu 21 stycznia 2023 r.

My niżej podpisani *(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)*

1.

2.

Wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w I Bieszczadzkiem Turnieju Strzeleckim, który odbędzie się w Ustrzykach Dolnych, w budynku Bieszczadzkiego Zespołu Szkół Zawodowych przy ul. Przemysłowej 15 w dniu 21 stycznia 2023 r.

Oświadczam że nie ma przeciwwskazań lekarskich by nasze dziecko uczestniczyło w zawodach strzeleckich. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia naszego dziecka. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka przez organizatorów oraz na publikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach i informacjach z w/w zawodów.

.....

Podpis rodziców/opiekunów