

ZGODA



Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki.....
w Andrzejkowym Maratonie Fitness organizowanym w dniu 16.11.2019 przez Zespół Placówek Kultury
w Żmigrodzie.

- Oświadczam ze zapoznałam/em się z regulaminem imprezy i go akceptuję.
- Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecku w drodze na maraton jak i w trakcie powrotu do domu.
- Jednocześnie oświadczam, że córka/syn nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudnić jego udział w maratonie (jeżeli są proszę podać jakie):
.....

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:

Adres zamieszkania, telefon kontaktowy:

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych przez Zespół Placówek Kultury w Żmigrodzie w celu realizacji działań statutowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r.

ZGODA



Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki.....
W Andrzejkowym Maratonie Fitness organizowanym w dniu 16.11.2019 przez Zespół Placówek Kultury
w Żmigrodzie.

- Oświadczam ze zapoznałam/em się z regulaminem imprezy i go akceptuję.
- Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecku w drodze na maraton jak i w trakcie powrotu do domu.
- Jednocześnie oświadczam, że córka/syn nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudnić jego udział w maratonie (jeżeli są proszę podać jakie):
.....

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:

Adres zamieszkania, telefon kontaktowy:

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych przez Zespół Placówek Kultury w Żmigrodzie w celu realizacji działań statutowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r.