ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ W PROGRAMIE „AKTYWNI LOKALNIE”
- AKADEMIA MŁODYCH ORŁÓW KOSZYKÓWKI

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka: .....
Data urodzenia: .....

na udział w Programie „Aktywni lokalnie” - Akademia Młodych Orłów Koszykówki oraz na udział w turnieju koszykówki 3x3 rozgrywanym w dniu ….....
w Szkole Podstawowej nr 3 w Lubartowie.

Oświadczenia:
Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego udział w wydarzeniu i nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do wzmożonego wysiłku fizycznego.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby organizacji programu.
Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, wideo z turnieju) w mediach i na stronach internetowych Organizatora w celach relacjonowania i promocji wydarzenia.
Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpiecznego powrotu do domu po zakończeniu wydarzenia.

.....
(Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Telefon kontaktowy do rodzica: .....