



ZAŁĄCZNIK 3



Miejscowość data

OŚWIADCZENIE

Nazwa drużyny

Nazwisko i imię zawodnika

Nr PESEL zawodnika

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna

Nr PESEL rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

Ja niżej podpisana/podpisany* oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mego syna/podopiecznego*

.....

(imię i nazwisko zawodnika)

urodzonego dnia w

w rozgrywkach Letniej Ligi Piłki Nożnej o Puchar Wójta Gminy Dębno w roku 2017. Ponadto oświadczam, iż stan zdrowia mego syna/podopiecznego* pozwala mu na udział w rozgrywkach Letniej Ligi Piłki Nożnej o Puchar Wójta Gminy Dębno w roku 2017.

Wyrażam zgodę na samodzielne dotarcie dziecka na miejsce prowadzenia rozgrywek oraz jego samodzielny powrót do miejsca zamieszkania.

Informuję, że znane jest mi miejsce pobytu dziecka podczas rozgrywek oraz numer telefonu kontaktowego organizatora.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/zgody* na podejmowanie przez organizatora Urząd Gminy w Dębnie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia, bądź życia mojego dziecka.

Moje dziecko jest/nie jest* uczulone na leki. Jest uczulone na

Oświadczam, że nie będę rościła/rościł* żadnych pretensji do organizatora rozgrywek Letniej Ligi Piłki Nożnej o Puchar Wójta Gminy Dębno w roku 2017 z tytułu odniesionych kontuzji i urazów. Mój syn/podopieczny* bierze udział w rozgrywkach na moją odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Urząd Gminy w Dębnie dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia zawodów sportowych oraz na opublikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach i informacjach z w/w zawodów. (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity z dnia 13 czerwca 2016 r. Dz.U. z 2016 r. poz. 922).

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika*)

*niepotrzebne skreślić