

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W ROZGRYWKACH

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

Adres

.....

Tel. kontaktowy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem gry w **Mikołajkowym Turniej Charytatywnym Piłki Halowej o Puchar Burmistrza Choroszczy** i akceptuję jego treść. Jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka, w rozgrywkach sportowych organizowanych przez Miejsko-Gminne Centrum Kultury i Sportu w Choroszczy w dniu 9.12.2023. Jednocześnie oświadczam, iż podczas turnieju opiekę nad dzieckiem pełnić będzie (osoba pełnoletnia).

* Udział uczestnika jest dobrowolny i na własną odpowiedzialność. Zgłoszenie udziału oznacza, że rodzic/opiekun prawny rozważył i ocenił charakter, zakres i stopień ryzyka wiążącego się z uczestnictwem w turnieju: zagrożenie wypadkami; możliwość odniesienia obrażeń ciała; urazy fizyczne i dobrowolnie zdecydował się podjąć to ryzyko. Wyrażając zgodę na udział dziecka w turnieju oświadczam również, iż stan zdrowia uczestnika pozwala na wzięcie udziału w rozgrywkach.

* Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do amatorskiego uprawiania sportu.

Jako opiekun zrzekam się względem Organizatora roszczeń z tytułu ewentualnych uszkodzeń ciała powstałych podczas rozgrywek.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/-am się z obowiązkiem informacyjnym Administratora w zakresie przetwarzania danych osobowych.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego