

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA DZIECKA

Ja, niżej podpisany / podpisana:

NAZWISKO:

IMIĘ / IMIONA:

DATA URODZENIA: MIEJSCE URODZENIA:

PESEL: OBYWATELSTWO:

ADRES ZAMIESZKANIA:

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

NAZWISKO DZIECKA:

IMIĘ / IMIONA DZIECKA:

DATA URODZENIA: MIEJSCE URODZENIA:

PESEL DZIECKA: OBYWATELSTWO:

ADRES ZAMIESZKANIA:

SZKOŁA: KLASA:

TELEFON KONTAKTOWY DO RODZICÓW:

w zajęciach treningowych OKS Prawobrzeże Szczecin.

* Osoba, która nie posiada obywatelstwa polskiego wpisuje numer paszportu.

Jednocześnie informuję, że:

- ✓ Moje dziecko jest zdrowe i według posiadanej przeze mnie wiedzy nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w zajęciach sportowych.
- ✓ Zapoznałem / zapoznałam się z treścią regulaminu OKS Prawobrzeże Szczecin i zobowiązuję się go przestrzegać (regulamin jest dostępny w naszym serwisie internetowym pod adresem www.oksprawobrzeze.pl w zakładce „DLA RODZICÓW”).
- ✓ Zapoznałem / zapoznałam się z obowiązującymi w OKS Prawobrzeże Szczecin zasadami przetwarzania danych osobowych (szczegóły dotyczące zasad przetwarzania danych (tzw. RODO) dostępne są w naszym serwisie internetowym pod adresem www.oksprawobrzeze.pl w zakładce „DLA RODZICÓW”).
- ✓ Wyrażam również zgodę na zamieszczanie informacji o moim dziecku oraz wykorzystanie wizerunku mojego dziecka:
 - ➔ w celach informacyjnych i promocyjnych przez serwis internetowy OKS Prawobrzeże Szczecin (np. informacje o kadrze zawodniczej, fotografie w galerii zdjęć) oraz w materiałach reklamowych
 - ➔ w internetowych mediach społecznościowych (np. na oficjalnym profilu klubu na facebooku, na profilu grupy treningowej dziecka na facebooku).

SZCZECIN, dnia

.....
czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna dziecka

