

**oświadczenie opiekuna prawnego zawodnika biorącego udział
w Halowej Lidze Piłki Nożnej CHAMPIONS LEAGUE**

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/podopiecznego -
.....ur.....

(imię i nazwisko dziecka) (data urodzin)

w Halowej Lidze Piłki Nożnej, która odbywać się będzie w obiektach sportowych Gminy Szczerców w okresie listopad 2024 – styczeń 2025 (zgodnie z terminarzem rozgrywek).

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu, klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych i biorę pełną odpowiedzialność za dziecko podczas trwania zawodów, a także w drodze z miejsca zamieszkania na zawody i z powrotem.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie nazwiska, wizerunku dziecka w postaci zdjęć, filmików wykorzystywanych w celach promocyjnych imprezy.

data, czytelny podpis

**oświadczenie opiekuna prawnego zawodnika biorącego udział
w Halowej Lidze Piłki Nożnej CHAMPIONS LEAGUE**

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/podopiecznego -
.....ur.....

(imię i nazwisko dziecka) (data urodzin)

w Halowej Lidze Piłki Nożnej, która odbywać się będzie w obiektach sportowych Gminy Szczerców w okresie listopad 2024 – styczeń 2025 (zgodnie z terminarzem rozgrywek).

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu, klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych i biorę pełną odpowiedzialność za dziecko podczas trwania zawodów, a także w drodze z miejsca zamieszkania na zawody i z powrotem.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie nazwiska, wizerunku dziecka w postaci zdjęć, filmików wykorzystywanych w celach promocyjnych imprezy.

data, czytelny podpis