

8.3. Wzór nr 3

Zgoda rodziców / opiekunów / na udział dziecka w zawodach sportowych

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna.....

Adres i tel. kontaktowy.....

PESEL dziecka:.....

Oświadczenie

Niniejszym wyrażam zgodę na udział syna

w XXVIII Ogólnopolskich Igrzysk Młodzieży Salezjańskiej w Futsalu w Szczecinie w dniach 19.01.2024r. - 21.01.2024r.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych wymagających wzmożonego wydatku energetycznego związanego z wysiłkiem fizycznym.

Akceptuję wybór środka lokomocji do miejsca zawodów i z powrotem oraz opiekę nad moim dzieckiem w podróży i w trakcie zawodów.

Wyrażam zgodę na udzielenie w razie potrzeby pierwszej pomocy medycznej i ewentualnej hospitalizacji.

W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka z miejsca jego pobytu.

Wyrażam zgodę, zgodnie z art. 7 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych " („RODO”) Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego ich przepływu, na przetwarzanie moich i mojego dziecka danych osobowych oraz wizerunku w ramach działalności SALOS RP.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego