



**Zgoda rodziców/opiekunów  
na udział dziecka w zajęciach sportowych.**

**JA NIŻEJ PODPISANY:**

*Nazwisko:*

*Imię:*

*e-mail:*

*tel.:*

**WYRAŻAM ZGODĘ, JAKO RODZIC/ OPIEKUN\* PRAWNY NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA  
W ZAJĘCIACH PIŁKI NOŻNEJ W KLUBIE: ZBĄSZYNECKA AKADEMIA PIŁKARSKA.**

**DANE DZIECKA:**

<i>Nazwisko:</i>		<i>Imię:</i>	
<i>PESEL:</i>			
<i>Ulica:</i>		<i>Nr</i>	
<i>Miejscowość</i>			
<i>Kod poczt.:</i>		<i>Poczta:</i>	

Jednocześnie zaświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, medycznych do udziału w zajęciach sportowych – piłka nożna.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. Jako rodzic (prawny opiekun) zabezpieczę dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych w karcie zgody na udział dziecka w zajęciach rekreacyjno-sportowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie – publikowanie na stronach internetowych organizatora danych osobowych, zdjęć z zajęć.

.....  
data podpis rodzica/opiekuna

**\*niepotrzebne skreślić**