



## GMINNE MISTRZOSTWA SZKÓŁ PODSTAWOWYCH W PŁYWANIU

### ZGODA RODZICÓW

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW ZAWODNIKA/CZKI	
Szkoła (nazwa, adres)	
Imię dziecka	
Nazwisko dziecka	
Rok urodzenia/ klasa	
PESEL	
Numer legitymacji szkolnej	
Miejsce i data zawodów	<b>19.05.2023r Basen Miejski w Sulechowie</b>
Nazwisko Nauczyciela	
Nazwisko Rodzica/Opiekuna	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu kontaktowego	

#### WYRAŻENIE ZGÓD

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach Gminne Mistrzostwa Szkół Podstawowych w Pływaniu.
- Wyrażam zgodę, bez zobowiązań i kompensaty dla mnie ani dla dziecka/zawodnika, do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wyboru zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu i danych biograficznych dziecka/zawodnika z Gminnych Mistrzostw Szkół Podstawowych w Pływaniu w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.
- Materiały będą wykorzystywane wyłącznie do promocji zawodów.
- Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego syna/mojej córki w zawodach sportowych i wyrażam zgodę na leczenie w razie kontuzji na zawodach

Podpis: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_