

**GMINNE MISTRZOSTWA SZKÓŁ PODSTAWOWYCH W PŁYWANIU
ZGODA RODZICÓW**

<i>OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW ZAWODNIKA/CZKI</i>	
<i>Szkoła (nazwa, adres,)</i>	
<i>Imię dziecka</i>	
<i>Nazwisko dziecka</i>	
<i>Rok urodzenia/ klasa</i>	
<i>PESEL</i>	
<i>Numer legitymacji szkolnej:</i>	
<i>Miejsce i data zawodów</i>	20.05.2024r Basen Miejski w Sulechowie
<i>Nazwisko Opiekuna</i>	
<i>Nazwisko Rodzica/Opiekuna</i>	
<i>Adres zamieszkania</i>	
<i>Numer telefonu kontaktowego</i>	

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 te 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: _____

