….....
Miejscowość, data

Ośrodek Sportu i Rekreacji w Serocku
ul. Pułtuska 47
05-140 Serock

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA – HALOWA LIGA SEROCK

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

……..... **(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)**

w rozgrywkach piłki nożnej Halowej Ligi Serock organizowanych przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Serocku w okresie listopad 2016 r. - marzec 2017 r. w hali Powiatowego Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych ul. Wolskiego 8 w Serocku.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za drogę dziecka na każdy mecz i powrót z meczów do domu.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w meczach piłki nożnej w hali sportowej.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Ośrodek Sportu i Rekreacji w Serocku nie ubezpiecza uczestników rozgrywek od następstw nieszczęśliwych wypadków.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka dla potrzeb realizacji procesu rejestracji, prezentacji wyników rozgrywek oraz zamieszczania relacji z rozgrywek przez organizatora zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

……
(czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna)