

OŚWIADCZENIE I ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

na uczestnictwo w turnieju **Otwartym Turnieju Dwójek Siatkarskich Chłopców**
organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Pyskowicach Miejsce: Hala Widowiskowo-
Sportowa w Pyskowicach.
Termin: 15 grudnia 2024r. w godzinach 11.30-14.00

Wyrażam zgodę na udział: (imię i nazwisko osoby nieletniej)

.....

rok urodzenia osoby nieletniej w **Otwartym Turnieju Dwójek Siatkarskich**
organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Pyskowicach.

Oświadczam, że: Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby syn/podopieczny uczestniczył w turnieju.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Telefon kontaktowy.....

Podpis..... Data.....

Oświadczenia i zgoda:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych i danych osobowych mojego syna/ podopiecznego przez administratora danych: Miejski Ośrodek Kultury i Sportu z siedzibą w Pyskowicach, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27, w turnieju **Otwartym Turnieju Dwójek Siatkarskich Chłopców**.
2. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
3. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Kultury i Sportu w Pyskowicach.
Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego syna/podopiecznego przez Miejski Ośrodek Kultury i Sportu z siedzibą w Pyskowicach do promowania działań związanych z realizacją zajęć sportowych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych . Zostałam/em poinformowana/y, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale ich niepodanie uniemożliwia udział w zajęciach.
4. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
data/ podpis rodziców /prawnych opiekunów