

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW ZAWODNIKA/CZKI

Nazwa drużyny:	
Imię i Nazwisko dziecka:	
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok):	
Nazwisko Rodzica/Opiekuna:	
Adres zamieszkania:	
Numer telefonu kontaktowego:	

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turnieju futsalu seniorów/ piłce siatkowej mężczyzn - „Dzień Niepodległości”.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych przez Gminny Ośrodek Kultury Oleśnica z siedzibą w Boguszycach 102A, 56 – 400 Oleśnica zgodnie z art. 6. ust. 1 RODO, w celu prowadzenia ewidencji zawodników uczestniczących w gminnych rozgrywkach sportowych w sezonie 2024/2025.
3. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego syna / córki w rozgrywkach sportowych.
4. Wyrażam zgodę, na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, do publikacji medialnych, w celu promocji imprez sportowych organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury Oleśnica w 2024/2025 roku, na stronie internetowej GOK Oleśnica dostępnej pod adresem: gokolesnica.pl na okres jej funkcjonowania oraz lokalnych portalach informacyjnych.
5. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych.

Podpis rodzica/opiekuna: _____ Data: _____