

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW ZAWODNIKA/CZKI**

|  |  |
|--|--|
| <b>Nazwa drużyny:</b>                            |  |
| <b>Imię i Nazwisko dziecka:</b>                  |  |
| <b>Data urodzenia<br/>(dzień, miesiąc, rok):</b> |  |
| <b>Nazwisko<br/>Rodzica/Opiekuna:</b>            |  |
| <b>Adres zamieszkania:</b>                       |  |
| <b>Numer telefonu<br/>kontaktowego:</b>          |  |

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turnieju futsalu seniorów/ piłce siatkowej kobiet/mężczyzn - „Świąteczny Karp”.
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](http://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: \_\_\_\_\_