OŚWIADCZENIE

Zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na udział dziecka w organizowanej przez Centrum Sportu i Kultury oraz Pływalnie Miejską „Garwolanka” sztafecie pływackiej „1918. Płyniemy z wąsem”.

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka...............................................................................

 (imię i nazwisko)

w sztafecie pływackiej „1918. Płyniemy z wąsem”,która odbędzie się 10.11.2019 r. o godzinie 10:30 na Pływalni Miejskiej „Garwolanka”.

2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez organizatora Sztafety wizerunku mojego dziecka oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, wieku i nazwy i adresu szkoły) w celach wynikających z organizacji Sztafety zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm).

Data Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

……………………….. ……….…………..…………………………………………