STOWARZYSZENIE
SYMPATYKÓW PIŁKI SIATKOWEJ

NAZWA ROZGRYWEK / TURNIEJU

NAZWA DRUŻYNY

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

O-01 wersja 2019

Ja niżej podpisany Rodzic / Opiekun Prawny zawodnika

NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA

DATA URODZENIA D D M M R R R R

po zapoznaniu się z Regulaminem Rozgrywek, oświadczam, że akceptuję jego postanowienia, a w szczególności:

1. wyrażam zgodę na udział syna/córki w rozgrywkach,
2. stan zdrowia mojego dziecka umożliwia mu udział w Rozgrywkach,
3. zrzekam się roszczeń względem organizatora z tytułu ewentualnego uszkodzenia ciała mojego dziecka, powstałego w czasie uczestnictwa w rozgrywkach lub chorób wynikających z zatajonych dolegliwości,
4. posiadam świadomość, że ponoszę odpowiedzialność za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko podczas rozgrywek,
5. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka, w zakresie niezbędnym do organizacji Rozgrywek. Mam świadomość, że posiadam prawo ich poprawienia lub zmiany. Podanie danych jest dobrowolne, lecz konieczne do uczestnictwa w Rozgrywkach. Administratorem danych jest Stowarzyszenie Sympatyków Piłki Siatkowej z siedzibą w Tarnowie, ul. Szpitalna 7 lok. 5.
6. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka w materiałach Organizatora oraz we wszelkich wydawnictwach, w tym także prasowych i internetowych bez konieczności jego każdorazowej weryfikacji,
7. Wyrazam zgodę na kontakt telefoniczny w przypadku wystąpienia sytacji szczególnych i istotnych.

NAZWISKO I IMIĘ RODZICA / OPIEKUNA

PODPIS

NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO

DATA WYPEŁNIANIA D D M M R R R R

NAZWISKO I IMIĘ RODZICA / OPIEKUNA

PODPIS

NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO

DATA WYPEŁNIANIA D D M M R R R R