

Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w zawodach sportowych.

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna*

.....
adres

.....
tel. kontaktowy

.....
PESEL dziecka

Zgoda

Wyrażam zgodę na udział córki/syna*

.....
zawodniczki/zawodnika* (imię i nazwisko)
Uczniowskiego Klubu Sportowego AVATAR w zawodach
sportowych/zgrupowaniu*

.....
(nazwa zawodów wg kalendarza imprez sportowych PZKol/SZKol lub miejsce zgrupowania)

organizowanych/organizowanym* w terminie

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w w/w zawodach sportowych/zgrupowaniu*.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

Informacje dodatkowe o stanie zdrowia dziecka (choroba lokomocyjna, krwotoki, przyjmowane leki, itp.):

.....
.....
.....
.....

Zobowiązuję się do pokrycia wyrządzonych przez dziecko szkód materialnych powstałych w trakcie trwania wyjazdu w skutek niewłaściwego zachowania lub eksploatacji urządzeń. W przypadku rażącego łamania zasad koleżeńskich, niestosowania się do zaleceń trenera/opiekuna lub do regulaminu zawodów sportowych/zgrupowania, zobowiązuję się do odebrania dziecka z zawodów/zgrupowania. Jednocześnie upoważniam trenerów/opiekunów do sprawowania opieki i nadzoru nad moim dzieckiem w trakcie jego pobytu na zawodach/zgrupowaniu.

Ponadto:

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr. 101 poz. 926) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez UKS AVATAR w celach ewidencyjnych, podatkowych, ubezpieczeniowych, sprawozdawczych oraz wyrażam zgodę na umożliwienie ich dalszego przetwarzania w celu realizacji zadań statutowych klubu.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna*

* niepotrzebne skreślić