



**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA O  
WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W HALOWYM TURNIEJU  
„DZIKICH DRUŻYN” DOBRA CUP 2014**

.....  
imię i nazwisko rodziców/opiekunów

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

.....  
pesel dziecka

Wyrażamy zgodę na udział syna/córki.....  
w Halowym Turnieju „Dzikich Drużyn” Dobra Cup 2014 w dniu 18 października 2014 r.  
Oświadczamy, że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych dla  
uczestnictwa mojego dziecka w turnieju.

Niniejszym wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka  
przez organizatorów dla celów promocyjnych w związku z organizacją i przeprowadzeniem  
turnieju. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie.

Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności plakaty reklamowe,  
ulotki, drukowane materiały promocyjne, spoty telewizyjne, reklamę w gazetach i  
czasopismach oraz w Internecie itp. Wizerunek mojego dziecka może być użyty do różnego  
rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez  
obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie  
uznanych za nieetyczne.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpisy rodziców/opiekunów

Na mocy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, niniejszym  
wyrażam zgodę na przetwarzanie rzez Gminę Dobra danych osobowych mojego dziecka  
w związku z jego udziałem w Halowym Turnieju „Dzikich Drużyn” Dobra Cup 2014.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpisy rodziców/opiekunów