



**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA O
WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W HALOWYM TURNIEJU
„DZIKICH DRUŻYN” DOBRA CUP 2015**

.....
imię i nazwisko rodziców/opiekunów

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

.....
pesel dziecka

Wyrażamy zgodę na udział syna/córki.....
w Halowym Turnieju „Dzikich Drużyn” Dobra Cup 2015 w dniu 21 listopada 2015 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 2015.

.....
miejsowość, data

.....
podpisy rodziców/opiekunów