

ZAŁĄCZNIK NR 1 OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W „Halowym Turnieju o Puchar Marszałka Województwa łódzkiego”**



JA NIŻEJ PODPISANY/A:

*Nazwisko i imię rodzica (opiekuna).....

*Obywatelstwo.....

*Numer telefonu.....

*Ulica..... *Nr budynku..... *Nr lokalu.....

*Miasto..... *Kod pocztowy.....

*Województwo.....

W przypadku posiadania adresu e-mail:.....

WYRAŻAM ZGODĘ, JAKO RODZIC/OPIEKUN PRAWNY** NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA:

*Nazwisko i imię dziecka.....

*Obywatelstwo.....

*Nr PESEL/Paszport***.....

*Ulica..... *Nr budynku..... *Nr lokalu.....

*Miasto..... *Kod pocztowy.....

*Województwo.....

*Nr legitymacji szkolnej.....

w „Halowym Turnieju o Puchar Marszałka Województwa łódzkiego”.

Niniejszym oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w „Halowym Turnieju o Puchar Marszałka Województwa łódzkiego” oraz jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Data, Podpis

Wyrażam zgodę, jako rodzic/opiekun prawny** na udział mojego dziecka w „Halowym Turnieju o Puchar Marszałka Województwa łódzkiego” i oświadczam,* iż zapoznałem/am się z Regulaminem „Halowego Turnieju o Puchar Marszałka Województwa łódzkiego” i akceptuję jego postanowienia.

Na mocy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Łódzki Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Łodzi przy ul. Próchnika 5, 90-408 Łódź moich danych osobowych w związku z udziałem mojego dziecka w „Halowym Turnieju o Puchar Marszałka Województwa łódzkiego”

Na mocy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Łódzki Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Łodzi przy ul. Próchnika 5, 90-408 Łódź danych osobowych mojego dziecka w związku z jego udziałem w „Halowym Turnieju o Puchar Marszałka Województwa łódzkiego”. Dane te mogą być wykorzystywane przez podmioty trzecie wyłącznie za zgodą Łódzkiego Związku Piłki Nożnej.

Wyrażam zgodę, bez zobowiązań i kompensaty dla mnie ani dla dziecka/zawodnika, do publikacji, pokazywania i wykorzystywania przez Łódzki Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Łodzi przy ul. Próchnika 5, 90-408 Łódź w zależności od wyboru zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska dziecka/zawodnika z „Halowego Turnieju o Puchar Marszałka Województwa łódzkiego” w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie. Materiały te mogą być wykorzystywane przez podmioty trzecie wyłącznie za zgodą Łódzkiego Związku Piłki Nożnej.

Data, Podpis

*pole obowiązkowe, ** niepotrzebne skreślić, ***w przypadku obywatelstwa innego niż polskie Zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, przysługuje Państwu prawo dostępu do treści podanych danych i ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym podanie danych i udzielenie zgód oznaczonych * jest niezbędne, aby dziecko mogło wziąć udział w Turnieju.