……...……....................................................

(miejscowość, data)

…..………………………………

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

…..…………………………

(telefon kontaktowy)

**Pisemna zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w** MIKOŁAJKOWYM TURNIEJU DEBLOWYM O PUCHAR DYREKOTORA GMINNEGO OŚRODKA KULTURY W HRUBIESZOWIE Z/S W WOŁAJOWICACH w dniu 06.12.2024 r.

I. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka………………………………………………………. w MIKOŁAJKOWYM TURNIEJU DEBLOWYM O PUCHAR DYREKOTORA GMINNEGO OŚRODKA KULTURY W HRUBIESZOWIE Z/S W WOŁAJOWICACH.

II. Oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwskazania zdrowotne, które uniemożliwiają udział mojego

Dziecka w MIKOŁAJKOWYM TURNIEJU DEBLOWYM O PUCHAR DYREKOTORA GMINNEGO OŚRODKA KULTURY W HRUBIESZOWIE Z/S W WOŁAJOWICACH.

III. Oświadczam, iż ja oraz moje dziecko zapoznaliśmy się z regulaminem MIKOŁAJKOWYM TURNIEJU DEBLOWYM O PUCHAR DYREKOTORA GMINNEGO OŚRODKA KULTURY W HRUBIESZOWIE Z/S W WOŁAJOWICACH.

IV. Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka utrwalonego w dowolnej

formie przekazu medialnego i umieszczania wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjno-

reklamowych oraz nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka w formie fotografii lub zapisu

wideo wyłącznie w celach niekomercyjnych związanych z promocją działalności GOK.

V. Organizator nie zapewnia ubezpieczenia NNW podczas turnieju.

……………………………………

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)