

# TURNIEJ ORLIKA „Wakacje w mieście 2013”

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW ZAWODNIKA / ZAWODNICZKI

Nazwa drużyny:	
Imię dziecka:	
Nazwisko dziecka:	
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok):	
Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna:	

### WYRAŻENIE ZGÓD

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w rozgrywkach Turnieju ORLIKA .
- Wyrażam zgodę, bez zobowiązań i kompensaty dla mnie ani dla dziecka/zawodnika, do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wyboru zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu i danych biograficznych dziecka/zawodnika z Turnieju ORLIKA w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.
- Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego syna /mojej córki w turnieju.
- Dane zawarte w formularzu będą wykorzystane tylko przez Organizatora turnieju.

Podpisy: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_