ZAWODY PŁYWACKIE NA WODNYM TORZE PRZESZKÓD

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW ZAWODNIKA/ZAWODNICZKI

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

WYRAŻENIE ZGÓD

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach pływackich.
- 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 Zawodów pływackich 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 zawodach.
- Znam i akceptuję regulamin zawodów i potwierdzam, że moje dziecko potrafi pływać.
- Dane zawarte w formularzu będą wykorzystane tylko przez Organizatora turnieju.

Podpisy:_____ _____

Data: _____