



NWR  KARBONIA

POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI



POLISH-AMERICAN
FREEDOM FOUNDATION

 AKADEMIA ROZWOJU
FILANTROPII W POLSCE

 RAMZA
FUNDUSZ LOKALNY

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Dane rodzica/opiekuna:

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Tel.

Pesel: Nr. dowodu os.:.....

Wyrażam zgodę na udział w treningach i zawodach lekkoatletycznych w ramach projektu „**Poznajemy Królową Sportu**” organizowanego przez **Stowarzyszenie Grupa Biegowa Luxtorpeda Czerwionka**.

mojego dziecka:

imię i nazwisko (PESEL)

Ponadto informuję, że dziecko jest zdrowe, posiada ważne ubezpieczenie NNW.

Wyrażam także zgodę na przeprowadzanie w razie konieczności wszelkich zabiegów medycznych ratujących zdrowie i życie mojego dziecka .

- jeśli zajdzie taka konieczność.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka i wizerunku (zdjęcia i filmy) dla potrzeb Stowarzyszenia Grupa Biegowa Luxtorpeda Czerwionka.

Przyjmuję do wiadomości, że trener i Stowarzyszenie Grupa Biegowa Luxtorpeda Czerwionka nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie nabyte kontuzje lub poniesiony uszczerbek na zdrowiu i z tego powodu nie będę rościł żadnych pretensji.

Przyjmuję do wiadomości, że Stowarzyszenie Grupa Biegowa Luxtorpeda Czerwionka nie zapewnia ubezpieczenia NNW.

Ponadto akceptuję regulamin uczestnictwa w zajęciach.

Data: Czytelny podpis: