

Zgoda rodziców/opiekunów na udział niepełnoletniego dziecka/podopiecznego wydarzeniu sportowym -TC POZNAŃ 14-16.04.2024 r.

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....

(Adres)

.....

(tel. Kontaktowy)

.....

(PESEL dziecka)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki/podopiecznego
.....w TC Poznań w dniach 14-16.04.2024
r. organizowanym przez Warszawsko – Mazowiecki Związek Judo.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udział w wydarzeniu, a Warszawsko – Mazowiecki Związek Judo nie odpowiada za zdarzenia losowe powstałe podczas zgrupowania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (RODO) oraz zgodę na wykorzystanie wizerunku.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego.

Opiekę nad dzieckiem/podopiecznym będzie sprawował Łukasz Smorzewski i Norbert Żamojda.

W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka/podopiecznego ze szpitala.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna)