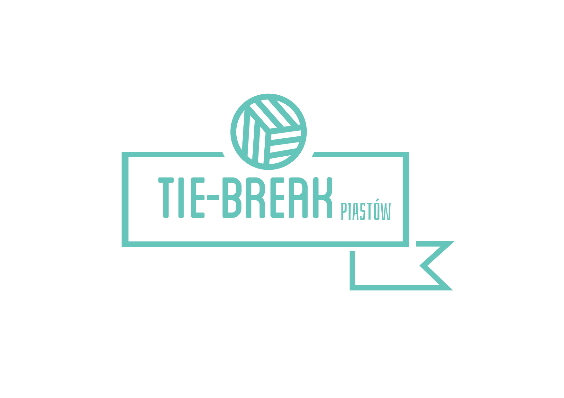
****

**Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w zajęciach sportowych sekcji siatkówki MUKS „TIE-BREAK”**

Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna Imię i Nazwisko dziecka

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

Adres PESEL dziecka

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

Tel.kontaktowy oraz adres e-mail Data i miejsce urodzenia dziecka

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

Uczeń Szkoły………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczenie**

**Wyrażam zgodę** na

1.Udział syna/córki …………………………………………………………………………………… w zajęciach sportowych /sekcja siatkówki/ organizowanych przez MUKS „TIE-BREAK” 2. Przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz organizacji sekcji MUKS „TIE-BREAK” 3. Przetwarzanie i publikowanie na stronach internetowych danych osobowych, zdjęć lub filmów z zajęć związanych z popularyzacją i reprezentacją MUKS „TIE-BREAK”

**Oświadczam, że dziecko ………………………………………………………… nie ma żadnych przeciwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych /sekcja siatkówki/ i jako rodzic (prawny opiekun) zabezpieczę bezpieczną drogę i jego powrót do domu**

Wyrażam /nie wyrażam zgody na samodzielny powrót dziecka do domu z zajęć

Osoby upoważnione do odbioru dziecka;

1……………………………………………………………………………………tel…………………………………………………………

2…………………………………………………………………………………..tel………………………………………………………….

3……………………………………………………………………………………tel…………………………………………………………

……………………………………………………….. Data podpis rodzica/ opiekuna