

**ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ NA UDZIAŁ  
W ZBĄSZYŃSKICH ZAKŁADOWYCH ROZGRYWKACH PIŁKI NOŻNEJ HALOWEJ -  
W SEZONIE 2026**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki w Zbąszyńskich zakładowych rozgrywkach piłki nożnej halowej - w sezonie 2026. Oświadczam, że syn/córka nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w /w rozgrywkach. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez organizatora związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję z regulamin Zbąszyńskich zakładowych rozgrywek piłki nożnej halowej - w sezonie 2026.

Imię i nazwisko os. niepełnoletniej: .....

Adres zamieszkania os. niepełnoletniej:.....

Data urodzenia os. niepełnoletniej:.....

Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego/: .....

Tel. kontaktowy rodzica /opiekuna prawnego/: .....

Inne uwagi:

.....  
.....  
.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku dziecka oraz jego stanu zdrowia zgodnie z:

Par.2 ust.1 pkt 6 Rozp. Min. Eduk. Na. z dnia 12.09.2001 r. Dz. Ust. Nr 101 pozycja 1095 w sprawie szczególnych zasad i warunków prowadzenia działalności w dziedzinie rekreacji ruchowej dotyczącej stanu zdrowia dziecka

Na podstawie art. 6 ust. 1a oraz art. 9 ust 2a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie przez organizatorów pobieranych danych osobowych oraz wykonywanie zdjęć indywidualnych i grupowych z wizerunkiem i ich zamieszczanie:

- \* na stronach internetowych i profilach facebook prowadzonych przez organizatorów
- \* publikacji prasowej wizerunku w gazetach
- \* przekazach telewizyjnych.

.....  
miejscość i data

.....  
czytelny podpis  
rodzica/opiekuna