…………………………………………..……………

imię i nazwisko rodziców /opiekunów

……………………………………................

adres zamieszkania

……………………………………................

tel. kontaktowy

……………………………………................

PESEL dziecka

**Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w Ogólnopolski Wieloboju Atletycznym**

Wyrażamy zgodę na udział córki/syna ………………………………………………………………………….. w zawodach sportowych – **Ogólnopolskim Wieloboju Atletycznym w Kleszczowie w dniach 11-13.11.2016**.

Jednocześnie oświadczamy, że nie będziemy rościć sobie prawa do odszkodowania w wyniku jakiegokolwiek urazu podczas Turnieju. Oświadczamy że, dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala. Opiekunem dziecka podczas zawodów sportowych jest pani/pan ………………………………………………………………… .

Wyrażam zgodę na publikację, pokazywanie i wykorzystywanie wizerunku oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka z zawodów sportowych na potrzeby Polskiego Związku Podnoszenia Ciężarów w celu promowania imprezy, teraz i w przyszłości, bez zobowiązań i kompensaty dla mnie ani dla dziecka.

……………………… ………………………………

 data podpis rodzica/opiekuna