

CZWARTKI LEKKOATLETYCZNE

DATA ZAWODÓW

IMIĘ I NAZWISKO

ROK URODZENIA

NAZWA SZKOŁY

KONKURENCJA

WYNIK:

CZWARTKI LEKKOATLETYCZNE

DATA ZAWODÓW

IMIĘ I NAZWISKO

ROK URODZENIA

NAZWA SZKOŁY

KONKURENCJA

WYNIK:

CZWARTKI LEKKOATLETYCZNE

DATA ZAWODÓW

IMIĘ I NAZWISKO

ROK URODZENIA

NAZWA SZKOŁY

KONKURENCJA

WYNIK:

CZWARTKI LEKKOATLETYCZNE

DATA ZAWODÓW

IMIĘ I NAZWISKO

ROK URODZENIA

NAZWA SZKOŁY

KONKURENCJA

WYNIK:

OŚWIADCZENIE – rodzica / opiekuna zawodnika

.....
(imię i nazwisko dziecka)

1. Dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających jego udział w „Czwartkach Lekkoatletycznych”.
Podpisując to oświadczenie, akceptuję klauzulę: „Organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe w związku z udziałem dziecka w zawodach. Przyjmuję do wiadomości, że udział w zawodach wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko wypadku, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym także śmierci) a także szkód i strat o charakterze majątkowym. Dziecko startuje dobrowolnie i wyłącznie na moją odpowiedzialność”.
2. Zapoznałam /em się z regulaminem zawodów, który znajduje się na stronie www.csir.gryfino.pl i w pełni akceptuję jego warunki.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez CSiR Gryfino, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
4. Wyrażam zgodę aby zdjęcia, nagrania filmowe a także informacje o wynikach były wykorzystane w celach informacyjno-promocyjnych przez prasę, radio, telewizję oraz organizatorów.

.....
podpis rodzica bądź opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE – rodzica / opiekuna zawodnika

.....
(imię i nazwisko dziecka)

1. Dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających jego udział w „Czwartkach Lekkoatletycznych”.
Podpisując to oświadczenie, akceptuję klauzulę: „Organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe w związku z udziałem dziecka w zawodach. Przyjmuję do wiadomości, że udział w zawodach wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko wypadku, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym także śmierci) a także szkód i strat o charakterze majątkowym. Dziecko startuje dobrowolnie i wyłącznie na moją odpowiedzialność”.
2. Zapoznałam /em się z regulaminem zawodów, który znajduje się na stronie www.csir.gryfino.pl i w pełni akceptuję jego warunki.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez CSiR Gryfino, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
4. Wyrażam zgodę aby zdjęcia, nagrania filmowe a także informacje o wynikach były wykorzystane w celach informacyjno-promocyjnych przez prasę, radio, telewizję oraz organizatorów.

.....
podpis rodzica bądź opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE – rodzica / opiekuna zawodnika

.....
(imię i nazwisko dziecka)

1. Dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających jego udział w „Czwartkach Lekkoatletycznych”.
Podpisując to oświadczenie, akceptuję klauzulę: „Organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe w związku z udziałem dziecka w zawodach. Przyjmuję do wiadomości, że udział w zawodach wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko wypadku, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym także śmierci) a także szkód i strat o charakterze majątkowym. Dziecko startuje dobrowolnie i wyłącznie na moją odpowiedzialność”.
2. Zapoznałam /em się z regulaminem zawodów, który znajduje się na stronie www.csir.gryfino.pl i w pełni akceptuję jego warunki.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez CSiR Gryfino, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
4. Wyrażam zgodę aby zdjęcia, nagrania filmowe a także informacje o wynikach były wykorzystane w celach informacyjno-promocyjnych przez prasę, radio, telewizję oraz organizatorów.

.....
podpis rodzica bądź opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE – rodzica / opiekuna zawodnika

.....
(imię i nazwisko dziecka)

1. Dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających jego udział w „Czwartkach Lekkoatletycznych”.
Podpisując to oświadczenie, akceptuję klauzulę: „Organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe w związku z udziałem dziecka w zawodach. Przyjmuję do wiadomości, że udział w zawodach wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko wypadku, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym także śmierci) a także szkód i strat o charakterze majątkowym. Dziecko startuje dobrowolnie i wyłącznie na moją odpowiedzialność”.
2. Zapoznałam /em się z regulaminem zawodów, który znajduje się na stronie www.csir.gryfino.pl i w pełni akceptuję jego warunki.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez CSiR Gryfino, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
4. Wyrażam zgodę aby zdjęcia, nagrania filmowe a także informacje o wynikach były wykorzystane w celach informacyjno-promocyjnych przez prasę, radio, telewizję oraz organizatorów.

.....
podpis rodzica bądź opiekuna prawnego