

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH HOBBY HORSE W RAMACH SUPER RIDE POLSKA

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (NR I SERIA DOWODU OSOBISTEGO).....

.....

*IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:.....

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA (NR I SERIA LEG. SZKOLNEJ, PESEL):.....

.....

NUMER KONTAKTOWY:.....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki w Zawodach Hobby Horse w ramach Super Ride Polska, które będą odbywały się na terenie Parku Rekreacyjno Sportowego "FairPlayce", przy ulicy Bożydara 10.

Organizatorem zawodów i administratorem danych osobowych jest SAG z siedzibą w Tychach przy ulicy Ojca Innocentego Bocheńskiego 13/7

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Zawodach Hobby Horse.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych w karcie zgody na udział dziecka w zajęciach rekreacyjno-sportowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji tych zajęć (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikowanie zdjęć z Zawodów Hobby Horse na stronach internetowych i w mediach społecznościowych organizatora.

Informuję, że zapoznał(am)/(em) się z regulaminem wydarzenia Super Ride Polska i akceptuję jego postanowienia.

Podpis Rodziców/Opiekunów prawnych

.....