

.....
Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/ prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka (osoby pozostającej pod moją opieką)

.....
(imię i nazwisko dziecka/ osoby pozostającej pod opieką)

w rozgrywkach Sosnowieckiej Amatorskiej Ligi Siatkówki w sezonie 2024/2025 organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sosnowcu.

Oświadczam jednocześnie, iż zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rozgrywek Sosnowieckiej Amatorskiej Ligi Siatkówki w sezonie 2024/2025 i akceptuję wszystkie jego postanowienia a także oświadczam, iż nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka (osoby pozostającej pod moją opieką) w wyżej wymienionych rozgrywkach.

Oświadczam również, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną przedstawioną mi w związku z wymaganiami art. 13 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).

Sosnowiec, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

