

Miejscowość, data:

.....

Imię nazwisko zawodnika:

.....

SPAR Tuchowska Liga Futsalu

Zgoda rodzica:

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w rozgrywkach SPAR Tuchowskiej Ligi Futsalu.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z ligi w mediach społecznościowych.

Oświadczam, iż dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających udział we współzawodnictwie sportowym.

Informujemy, iż Stowarzyszenie Pasja Futbolu nie ponosi odpowiedzialności za odniesione kontuzje i uszczerbki na zdrowiu podczas trwania SPAR Tuchowskiej Ligi Futsalu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji SPAR Tuchowskiej Ligi Futsalu (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

Podpis rodzica

.....