

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW ZAWODNIKA/CZKI

<i>Nazwa drużyny:</i>	
<i>Imię dziecka:</i>	
<i>Nazwisko dziecka:</i>	
<i>Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok):</i>	
<i>Imię i Nazwisko Opiekuna Drużyny:</i>	
<i>Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna:</i>	

WYRAŻENIE ZGÓD

- ❖ *Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka syna/córki w II Turnieju Mikołajkowym w FUTSALU o Puchar Burmistrza Miasta Mińsk Mazowiecki Pana Marcin Jakubowskiego oraz Starosty Powiatu Mińskiego Pana Antoniego Jana Tarczyńskiego rozgrywanym w dniu **9/16/17** grudnia 2017r w kategorii wiekowej 2011 i młodsi, 2009/2010 oraz 2008/2007*
- ❖ *Wyrażam zgodę, bez zobowiązań i kompensaty dla mnie ani dla dziecka/zawodnika, do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wyboru zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu i danych biograficznych dziecka/zawodnika z II Turnieju Mikołajkowym w FUTSALU o Puchar Burmistrza Miasta Mińsk Mazowiecki Pana Marcin Jakubowskiego oraz Starosty Powiatu Mińskiego Pana Antoniego Jana Tarczyńskiego rozgrywanym w dniu 9/16/17 grudnia 2017r w kategorii wiekowej 2011 i młodsi, 2009/2010 oraz 2008/2007 w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.*
- ❖ *Materiały te będą wykorzystywane wyłącznie na promocję Klubu Sportowego KS ACTIVUM SPORTS.*

Podpis: _____
(Imię i Nazwisko, Czytelny podpis)

Data: _____