

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ
DZIECKA W IMPREZIE „ANIELSKI MECZ CHARYTATYWNY GWIAZD”

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

imię i nazwisko:

adres:

nr tel. kontaktowego:

DANE DZIECKA:

imię i nazwisko

adres:

data urodzenia:

Działając jako rodzic/opiekun prawny _____ niniejszym wyrażam
zgode

(imię i nazwisko)

na jego uczestnictwo w imprezie „ANIELSKI MECZ CHARYTATYWNY GWIAZD”, która odbędzie
się w dniu 29 marca 2020 r. w Hali Widowiskowo-Sportowej SPODEK, al. W. Korfańtego 35,
40-005 Katowice (zwanej dalej „Imprezą”).

Oświadczam, że zapoznałam się z treścią regulaminu Imprezy wydanego przez organizatora
Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży „Dom Aniołów Stróżów” z siedzibą w Katowicach
i akceptuję go, w tym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w
postaci jego wizerunku zgodnie z postanowieniami regulaminu.

data i czytelny podpis