

## ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) NA PRZEJAZD I UDZIAŁ W ZAJĘCIACH NA LODOWISKU

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka \*)

.....  
imię i nazwisko dziecka / wiek / szkoła

w zajęciach na lodowisku zorganizowanych przez OCSiR oraz na zorganizowany przejazd autokarem Żeglugi Ostródzko – Elbląskiej

zajęcia odbędą się w dniu .....

w godzinach .....

\* Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

\* Oświadczam, iż wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez organizatorów na potrzeby organizacji zajęć oraz na opublikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach i informacjach z w/w zajęciach (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 1997 Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis rodzica/ców / opiekuna/ów

.....  
telefon kontaktowy