

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 I Turnieju Mikołajkowym w FUTSALU o Puchar Burmistrza Miasta Mińsk Mazowiecki Pana Marcin Jakubowskiego rozgrywanym w dniu 4 grudnia 2016r w kategorii wiekowej U6/7/8.*
- ❖ *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 I Turnieju Mikołajkowym w FUTSALU o Puchar Burmistrza Miasta Mińsk Mazowiecki Pana Marcin Jakubowskiego rozgrywanym w dniu 4 grudnia 2016r w kategorii wiekowej U6/7/8 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: _____