

**OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO
PODAĆ NALEŻY WSZYSTKIE WYMAGANE W OŚWIADCZENIU INFORMACJE (DANE)
ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM!!!**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki
data urodzenia (*dzień, miesiąc, rok*) w miejscowości, adres
zamieszkania, ul., kod pocztowy
..... poczta, numer legitymacji szkolnej (w
przypadku braku dokumentu wpisać BRAK) w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji piłki koszowej
organizowanych przez:

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce,
tel. 71 715-12-00**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach rekreacyjno-sportowych zorganizowanych w formie sekcji piłki koszowej.
2. Moje dziecko **JEST/NIE JEST** ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.
3. Zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin obiektów sportowych, na których odbywają się zajęcia
4. Biorę pełną odpowiedzialność za postępowanie mojego dziecka (ewentualne powstałe, zwinione szkody) w trakcie realizowania zajęć sekcji.
5. Wyrażam zgodę na reprezentowanie przez moje dziecko w rozgrywkach turniejowych, mistrzowskich i pucharowych.
6. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turniejach wyjazdowych (przedsięwzięciach organizacyjnych) prowadzonych bezpośrednio lub pośrednio przez Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji.
7. Wyrażam zgodę na transport dziecka busem KOSiR na zajęcia, które odbywają się w hali sportowo - widowiskowej w Kobierzycach – oraz powrót do miejsca zamieszkania.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb KOSiR (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych ((Dz. U. z 2016 r., poz. 922)), a także wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w formie fotografii analogowej i cyfrowej w celach promocyjnych KOSiR. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią powiązaną z KOSiR nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.

PESEL dziecka

Seria i numer paszportu (*w przypadku braku dokumentu wpisać BRAK*)

ważny do seria i numer dowodu osobistego (*dotyczy pełnoletnich*)

ważny do

Imiona i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych podpisujących oświadczenie:

.....

Numery telefonów kontaktowych do rodziców (opiekunów prawnych); domowy
..... komórkowy tel. do pracy

miejscowość, dnia 20..... r.

.....

podpis matki

.....

podpis ojca

**Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla celów KOSiR.**

Podpis:.....