



Międzyszkolny Klub Sportowy
"TRUSO" Elbląg
82-300 Elbląg, ul. Kościuszki 77A
NIP 578-25-76-968

OŚWIADCZENIE DLA UCZESTNIKA ZAWODÓW TRUSO ELBLĄG „SKILLPARK WYŚCIGI”

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (Wypełnić drukowanymi)

Imię i nazwisko Uczestnika:.....

Klub (opcjonalnie):.....

Data urodzenia (d-m-r):.....

Kategoria wiekowa:.....

Informuję, że ja i moje dziecko/podopieczny znamy regulamin zawodów Truso Elbląg „SKILLPARK WYŚCIGI” i zobowiązujemy się do jego przestrzegania.

Tak ☐

Nie ☐

Niniejszym oświadczam, że moje dziecko/podopieczny jest zdolny do udziału w zawodach Truso Elbląg „SKILLPARK WYŚCIGI” i nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające go z udziału w zawodach, oraz że bierze udział wyłącznie na moją odpowiedzialność.

Tak ☐

Nie ☐

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego(-ej) przez administratora danych Stowarzyszenie Międzyszkolny Klub Sportowy TRUSO Elbląg, Kościuszki 77a, 82-300 Elbląg, dla potrzeb związanych z organizacją zawodów Truso Elbląg „SKILLPARK WYŚCIGI”.

Tak ☐

Nie ☐

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez administratora danych Stowarzyszenie Międzyszkolny Klub Sportowy TRUSO Elbląg, Kościuszki 77a, wizerunku mojego dziecka /podopiecznego utrwalonego w postaci zdjęć i filmów dla potrzeb związanych z promocją zawodów Truso Elbląg „SKILLPARK WYŚCIGI”. Zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium.

Tak ☐

Nie ☐

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Tak ☐

Nie ☐

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zawartej w regulaminie zawodów Truso Elbląg „SKILLPARK WYŚCIGI”, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego oraz prawie ich poprawiania.

Tak ☐

Nie ☐

Miejscowość, data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....



biuro.truso1957@gmail.com



607 045 276



www.truso.elblag.pl



mkstruso1957



mkstrusoelblag



mkstrusoelblag