

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Rok urodzenia)

.....
(Telefon kontaktowy do prawnego opiekuna)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że ogólny stan zdrowia mojego syna/córki pozwala wziąć udział w V Turnieju Piłkarskim Dla Młodzieży o Puchar Wójta Gminy Włoszakowice w dniu 23 września 2023 r.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udział dziecka w w/w Turnieju oraz wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku w/w dziecka na potrzeby organizacji Turnieju oraz promocji Gminnego Ośrodka Sportu i Rekreacji i Gminy Włoszakowice. Informuję, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną.

Podpis prawnego opiekuna

.....