Zgoda rodzica/prawnego opiekuna* na udział dziecka
we wszystkich akcjach szkoleniowych reprezentacji OZPN

.....
(miejsce, data)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

....
(imię i nazwisko) **(klub zawodnika)**

(pesel)

we wszystkich akcjach szkoleniowych reprezentacji OZPN. Jednocześnie oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka ww. akcji szkoleniowej.

imię i nazwisko rodzica**/**prawnego opiekuna*: .....

telefon kontaktowy*:

adres e-mail*:

podpis rodzica**/**prawnego opiekuna*: .....

*- pole wymagane

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku uczestnika turnieju

Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka dla celów promocyjnych, reklamowych oraz marketingowych w związku z przeprowadzaniem akcji szkoleniowych. Zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji materiałów:

- w folderach,
- na plakatach,
- na ulotkach
- innych drukowanych materiałach promocyjnych,
- w prasie,
- w radiu oraz telewizji
- na stronach internetowych.

Oświadczam, iż wizerunek mojego dziecka może być wykorzystywany do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)