

Oświadczenie Turniej FIFA17

Imię i nazwisko rodzica.....

Numer telefonu rodzica.....

Adres.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

w Turnieju FIFA 17, organizowanym przez Młodzieżową Radę Gminy Pilchowice przy współpracy z Gminnym Ośrodkiem Kultury w Pilchowicach oraz Gminną Biblioteką Publiczną w Pilchowicach w dniu 15 października 2016 r. (sobota) o godzinie 9:00. Turniej odbędzie się w budynku Domu Kultury w Wilczy.

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka zawartych w oświadczeniu jedynie na potrzeby realizacji Turnieju oraz zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Wyrażam zgodę, bez zobowiązań (nieodpłatnie) dla mnie ani dla dziecka/zawodnika do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wyboru zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu dziecka/zawodnika we wszystkich materiałach filmowych, zdjęciowych reklamowych i reportażach związanych z prowadzoną działalnością oraz publikowaniem jego wizerunku.

Oświadczam również, iż moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Turnieju.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma fabuły gry FIFA 17.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica)