

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko zawodnika)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(rok urodzenia)

.....  
(telefon kontaktowy do prawnego opiekuna)

#### Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że ogólny stan zdrowia ..... pozwala wziąć udział w Turnieju Koszykówki 3x3 w dniu 14 września organizowanym przez Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji.

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. Oświadczam również, iż zapoznałem się z Klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych w Gminnym Ośrodku Sportu i Rekreacji. Powyższe oświadczenie potwierdzam podpisem.

.....  
Podpis prawnego opiekuna