

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO REGULAMINU DT -
OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O WYRAŻENIU ZGODY NA
UDZIAŁ W DNIACH TALENTU – PIŁKA NOŻNA**



JA NIŻEJ PODPISANY:

*Nazwisko rodzica/opiekuna

*Imię rodzica/opiekuna

Adres e-mail

*Nr telefonu komórkowego

WYRAŻAM ZGODĘ JAKO RODZIC/OPIEKUN PRAWNY NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA/PODOPIECZNEGO**:**

*Nazwisko

dziecka/podopiecznego

*Imię dziecka/podopiecznego

*Ulica

*Numer budynku

*Numer lokalu

*Miasto

*Kod pocztowy

W „DNIACH TALENTU”

Niniejszym oświadczam, iż **nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka/podopiecznego w testach sprawności fizycznej w ramach Dni Talentu, wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku/podopiecznemu, jeśli taka potrzeba zaistnieje. Oświadczam, że ja i mojego dziecko jesteśmy zdrowi, nie przebywamy na kwarantannie i przez ostatnie 14dni nie mieliśmy kontaktu z osobami zakażonymi covid 19 lub osobami przebywającymi na kwarantannie*

Data, Podpis*.....

Akceptuję Regulamin DNI TALENTU jako rodzic/opiekun prawny i zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich jego postanowień.

ZGODY – brak zgody na poniższe stanowi w rozumieniu Regulaminu brak możliwości udziału dziecka/podopiecznego w DT

TAK NIE **Wyrażam zgodę** jako rodzic/opiekun prawny na udział mojego dziecka/podopiecznego w testach sprawności fizycznej w ramach DNI TALENTU

TAK NIE **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 20 w Tarnowie przy ul. Zbylitowskiej 7, 33-101 Tarnów **moich danych osobowych** oraz **danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego** w związku z udziałem mojego dziecka/podopiecznego w DNIACH TALENTU.

TAK NIE **Wyrażam zgodę** na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego podczas DT. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie (Art. 81 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r.).

Data, Podpis.....

**pole obowiązkowe,*