



załącznik nr 3

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W ROZGRYWKACH AMATORSKIEJ LIGI SIATKÓWKI GMINY KONIUSZA – PIERWSZA EDYCJA

/ imię i nazwisko rodzica/opiekuna /

/ telefon kontaktowy rodzica/opiekuna /

Wyrażam zgodę na udział dziecka

/ imię i nazwisko dziecka /

/ data urodzenia /

w zawodach sportowych – GMINNEJ LIGI PIŁKI SIATKOWEJ

PIŁKA SIATKOWA

/dyscyplina sportowa/

- Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mu bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym – turniejach piłki siatkowej, organizowanych przez Urząd Gminy w Koniuszy.
- Zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego informowania organizatora rozgrywek o zmianie stanu zdrowia dziecka i wystąpieniu przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mu bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym.
- Przyjmuję do wiadomości, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji w zakresie stanu zdrowia mojego dziecka lub zatajenia przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mu bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym, a także nie poinformowaniu organizatora rozgrywek o ich wystąpieniu. Tym samym Drużyna ani organizator rozgrywek nie ponoszą odpowiedzialności za odniesione przez dziecko z tego tytułu kontuzje, urazy zdrowia itd..
- Wiem, iż uczestników zawodów obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, i innych środków odurzających.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie, używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie wizerunku i wypowiedzi mojego dziecka/podopiecznego, utrwalonych jakkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii, filmu, dokumentacji filmowej lub dźwiękowej) w celach informacyjnych związanych z organizowanym wydarzeniem, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawie pokrewnym.

/ miejscowość i data /

/ podpis /