



**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
O WYRAŻENIU ZGODY
NA UDZIAŁ UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO (12-17 LAT)
W TURNIEJU GIER KOMPUTEROWYCH FIFA17 W ZSP 6 W RUDZIE ŚLĄSKIEJ**



OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a
(imię, nazwisko rodzica)

zamieszkały/a
(adres rodzica)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr
(nr dowodu rodzica)

wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego/podopiecznej*:

..... ur.
(imię, nazwisko dziecka) (data urodzenia)

w Turnieju Gier Komputerowych FIFA17 zaplanowanym 17 marca 2018 r. od godz. 9.00. Turniej odbędzie się w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 6 w Rudzie Śląskiej przy ul. Kałusa 3. Organizatorem turnieju jest grupa nauczycieli i uczniów Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 6. Oświadczam, iż zapoznałem/-am* się z Regulaminem turnieju i akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka, zawartych w oświadczeniu, jedynie dla potrzeb realizacji Turnieju oraz zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922).

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

*) Niepotrzebne skreślić