

OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

imię i nazwisko uczestnika zajęć

data urodzenia uczestnika zajęć

miejscowość zamieszkania uczestnika zajęć

imię, nazwisko i telefon opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

seria i numer dowodu opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

Jako opiekun prawny wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej, wyrażam zgodę na jej udział w zajęciach wakacyjnych organizowanych przez MOSiR w Mińsku Mazowieckim w dniach

pod nazwą
Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej pozwala na wzięcie udziału w tego typu zajęciach oraz że bierze w nich udział na moją odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminów obiektów, na których one się odbędą i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte.

.....
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U.2002.101.926) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku osoby niepełnoletniej (zdjęcia wykonane podczas zajęć) przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Mińsku Mazowieckim przy ul. Wyszyńskiego 56 w celu promocji i upowszechniania sportu oraz kultury fizycznej, w tym publikacji wyników, zdjęć i sprawozdań z zawodów w prasie, na stronach internetowych i w informatorach branżowych.

.....
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych będzie Dyrektor Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji z siedzibą w Mińsku Mazowieckim przy ul. Wyszyńskiego 56. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia zawodów sportowych. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podstawa prawna zbierania oświadczeń o zdolności do biegu: rozporządzenie MEN z dnia 12.09.2001 Dz. U. Nr 101, poz. 1095.

OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

imię i nazwisko uczestnika zajęć

data urodzenia uczestnika zajęć

miejscowość zamieszkania uczestnika zajęć

imię, nazwisko i telefon opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

seria i numer dowodu opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

Jako opiekun prawny wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej, wyrażam zgodę na jej udział w zajęciach wakacyjnych organizowanych przez MOSiR w Mińsku Mazowieckim w dniach

pod nazwą
Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej pozwala na wzięcie udziału w tego typu zajęciach oraz że bierze w nich udział na moją odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminów obiektów, na których one się odbędą i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte.

.....
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U.2002.101.926) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku osoby niepełnoletniej (zdjęcia wykonane podczas zajęć) przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Mińsku Mazowieckim przy ul. Wyszyńskiego 56 w celu promocji i upowszechniania sportu oraz kultury fizycznej, w tym publikacji wyników, zdjęć i sprawozdań z zawodów w prasie, na stronach internetowych i w informatorach branżowych.

.....
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych będzie Dyrektor Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji z siedzibą w Mińsku Mazowieckim przy ul. Wyszyńskiego 56. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia zawodów sportowych. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podstawa prawna zbierania oświadczeń o zdolności do biegu: rozporządzenie MEN z dnia 12.09.2001 Dz. U. Nr 101, poz. 1095.