*Załącznik Nr 3 do Regulaminu Turnieju*

*Piłki Siatkowej o Puchar Wójta Gminy Załuski*

**OŚWIADCZENIE**

(OSOBA NIEPEŁNOLETNIA)

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dziecka biorącego udział**

**w Turnieju Piłki Siatkowej o Puchar Wójta Gminy Załuski**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

w Turnieju Piłki Siatkowej o Puchar Wójta Gminy Załuski, który odbędzie się w dniu

19.02.2023r. w Sali Gimnastycznej SP w Szczytnie. Oświadczam ponadto, iż zapoznałem/am

się z regulaminem turnieju. Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe oraz nie ma żadnych

przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do jego uczestnictwa w rozgrywkach. Zrzekam

się wszelkich roszczeń cywilnych i prawnych w stosunku do Organizatora w przypadku

nieprzewidzianych sytuacji oraz zrzekam się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu

uszkodzenia ciała powstałego podczas gry w turnieju.

**Imię i nazwisko, data urodzenia dziecka:**

……………………………………………………………………………………………………………

**Imię i nazwisko / prawnego/ej opiekuna/ki:**

……………………………………………………………………………………………………………

**Adres zamieszkania:**

……………………………………………………………………………………………………………

**Telefon kontaktowy:**

……………………………………………………………………………………………………………

**Miejsce i data podpisania oświadczenia: Podpis rodzica / opiekuna prawnego**

…………………………………………. ………………… ………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na przechowywanie danych osobowych zawartych w powyższym formularzu, przez Organizatora rozgrywek zgodnie

z ustawą o ochronie danych osobowych. Organizator zobowiązuje się do nie udostępniania danych w/w innym podmiotom.