

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja,oświadczam,
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

że moje dziecko..... nr PESEL.....
(imię i nazwisko dziecka)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w VII Mikołajkowym Turnieju Wyciskania Sztangi Leżąc odbywającym się w dniu 08.12.2023 roku na Sali gimnastycznej Zespołu Szkół Rolniczych w Namysłowie. Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pomocy ambulatoryjnej mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej art. 272 kodeksu karnego za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzenie w błąd, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Ja,wyrażam zgodę,
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zakresie imienia i nazwiska, wieku w celach: weryfikacji uczestnika i jego właściwej kategorii wiekowej, oraz wizerunku w celach informacyjnych, oraz w celu publicznego wyświetlania materiałów cyfrowych (audio-video) przez media/portale społecznościowe Zespołu Szkół Rolniczych im. Tadeusza Kościuszki w Namysłowie, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000).

.....
(czytelny podpis uczestnika)