

## OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\*

### OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja niżej podpisany **rodzic/opiekun prawny\***:

.....  
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu II Zawodów Badmintonowych DOIB, wyrażam zgodę na udział w/w osoby niepełnoletniej w tych Zawodach i biorę za nią całkowitą odpowiedzialność. Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie przez DOIB jej danych osobowych dla potrzeb związanych z organizacją i promocją Zawodów. Zdjęcia, nagrania, filmy z jej osobą, a także wyniki z jej danymi osobowymi (imię i nazwisko) mogą być wykorzystane przez DOIB na potrzeby promocyjne imprezy, w szczególności poprzez zamieszczenie ich na stronie internetowej DOIB, w TV DOIB oraz w czasopiśmie.

.....  
*data*

.....  
*czytelny podpis opiekuna*

*\*Niepotrzebne skreślić*