

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 V Zawodów Badmintonowych DOIIB, wyrażam zgodę na udział w/w osoby niepełnoletniej w tych Zawodach i biorę za nią całkowitą odpowiedzialność. Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie przez DOIIB 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 DOIIB na potrzeby promocyjne imprezy, w szczególności poprzez zamieszczenie ich na stronie internetowej DOIIB, w TV DOIIB oraz w czasopismach.

.....
data

.....
czytelny podpis opiekuna

**Niepotrzebne skreślić*