**Zgoda rodziców/opiekunów**

**na udział dziecka w zawodach sportowych**

**Imię i nazwisko rodzica / opiekuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adres i tel. kontaktowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PESEL dziecka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oświadczenie**

Niniejszym wyrażam zgodę na udział syna/córki\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w zawodach sportowych XXXIII Ogólnopolskich Igrzysk Młodzieży Salezjańskiej w Zabrzu w dniach 19 – 21.09.2025. Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych wymagających wzmożonego wydatku energetycznego związanego z wysiłkiem fizycznym. Akceptuję wybór środka lokomocji do miejsca zawodów i z powrotem oraz opiekę nad moim dzieckiem w podróży i w trakcie zawodów. Wyrażam zgodę, zgodnie z art. 7 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych” („RODO”) Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego ich przepływu, na przetwarzanie moich i mojego dziecka (dzieci) danych osobowych oraz wizerunku w ramach działalności S.L. Salos „SPLOT – SPORT”.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miejscowość i data podpis rodzica/opiekuna