

**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 w dniach 22- 24 września 2023 roku w miejscowości Kielce.  
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 SALOS RP.

\_\_\_\_\_

miejsowość i data

\_\_\_\_\_

podpis rodzica/opiekuna