

.....
(miejsowość, data)

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W SOLIŃSKIEJ LIDZE HALOWEJ PIŁKI
NOŻNEJ W S. P. MYCZKÓW EDYCJA 2018/2019**

Imię i nazwisko Uczestnika
Data urodzenia
Adres zamieszkania.....

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że w/w jest zdolny/-a do udziału w treningach Solińskiej Ligi Halowej Piłki Nożnej, organizowanej w S.P. w Myczkowie.

Oświadczam, że stan zdrowia Uczestnika pozwala na udział w zajęciach, które podejmuje na własną odpowiedzialność oraz zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika oraz własnych dla potrzeb związanych z udziałem w zajęciach.

W przypadku osób niepełnoletnich wymagane jest wyrażenie zgody na wzięcie udziału w zajęciach przez opiekuna prawnego.

Dane Opiekuna:

Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:
Numer telefonu:

Data i czytelny podpis Opiekuna: