

# KARTA STARTOWA ZAWODNIKA

(wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Imię i

Nazwisko.....Rocznik.....

Adres zamieszkania.....

Tel. kontaktowy.....

*Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję regulamin zawodów. Oświadczam jednocześnie, że u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudnić lub uniemożliwić udział w „IX Szkolnych Mistrzostwach w Pływaniu”. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 .) oraz wykorzystanie wizerunku w celach promocyjnych Ośrodka Sportu i Rekreacji w Gostyniu.*

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: