Załącznik nr 2 do Regulaminu

Turniejów Siatkówki Plażowej

o Puchar Starosty Powiatu

Wyszkowskiego

#

**OŚWIADCZENIE**

**rodzica/opiekuna prawnego dziecka o wyrażeniu zgody na udział niepełnoletniego dziecka**

**w Turnieju Siatkówki Plażowej o Puchar Starosty Powiatu Wyszkowskiego**

**na przeniesienie praw autorskich, na przetwarzanie danych osobowych**

**oraz na upublicznianie wizerunku dziecka.**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka (imię i nazwisko):

…………………………………………………………………………………………………………..,

którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym,

**w Turniejów Siatkówki Plażowej o Puchar Starosty Powiatu Wyszkowskiego**

rozgrywanym w dniu 11 sierpnia 2024 r. na boisku na terenie Zespołu Szkół nr 1
im. Marii Skłodowskiej-Curie w Wyszkowie

organizowanym przez:

Powiat Wyszkowski oraz Zespół Szkół nr 1 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Wyszkowie.

Informuję, że zostałam/em zapoznana/ny

z Regulaminem Turnieju Siatkówki Plażowej o Puchar Starosty Powiatu Wyszkowskiego

 i akceptuję jego warunki.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (data i czytelny podpis uczestnika rodzica/opiekuna prawnego) |  | (data i czytelny podpis uczestnika) |