

IX MISTRZOSTWA GMINY KOSAKOWO W TENISIE STOŁOWYM
Kosakowo, 20.04.2024 r.

OŚWIADCZENIE

.....
(Imię i nazwisko dziecka, rok urodzenia, miejscowość)

Jako przedstawiciel ustawowy (rodzic lub opiekun prawny) wyżej wymienionego dziecka, oświadczam, że stan zdrowia umożliwia mu udział w Turnieju tenisa stołowego i brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań lekarskich do czynnego uczestnictwa w nim.

Potwierdzam, że dziecko jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.

Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem turnieju i akceptuję jego treść, a także zobowiązuję dziecko do jego przestrzegania.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Administratorem danych osobowych podanych w oświadczeniu jest organizator turnieju - Kosakowo Sport Sp. z o.o. z siedzibą w Pogórze. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych zawiera Rozdział X Regulaminu turnieju, który dostępny jest na stronie <https://kosakowosport.pl>.