

INFORMACJA O ZAWODACH

Nazwa.....
Data i godz.
Miejsce.....
Zbiórka
Powrót

OŚWIADCZENIE

proszę dostarczyć w dniu zawodów do biura zawodów

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

Imię i nazwisko:

Ucznia klasy: Rok urodzenia:

W zawodach sportowych organizowanych przez OSIR w Gołdapi

Zapoznałem/am się z Regulaminem Zawodów (w tym z zasadami przetwarzania danych osobowych) dostępnym na stronie www.osirgoldap.pl i akceptuję jego treść oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz rozpowszechnianie jego wizerunku zgodnie z zasadami zawartymi w w/w Regulaminie.

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

INFORMACJA O ZAWODACH

Nazwa.....
Data i godz.
Miejsce.....
Zbiórka
Powrót

OŚWIADCZENIE

proszę dostarczyć w dniu zawodów do biura zawodów

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

Imię i nazwisko:

Ucznia klasy: Rok urodzenia:

W zawodach sportowych organizowanych przez OSIR w Gołdapi

Zapoznałem/am się z Regulaminem Zawodów (w tym z zasadami przetwarzania danych osobowych) dostępnym na stronie www.osirgoldap.pl i akceptuję jego treść oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz rozpowszechnianie jego wizerunku zgodnie z zasadami zawartymi w w/w Regulaminie.

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

INFORMACJA O ZAWODACH

Nazwa.....
Data i godz.
Miejsce.....
Zbiórka
Powrót

OŚWIADCZENIE

proszę dostarczyć w dniu zawodów do biura zawodów

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

Imię i nazwisko:

Ucznia klasy: Rok urodzenia:

W zawodach sportowych organizowanych przez OSIR w Gołdapi

Zapoznałem/am się z Regulaminem Zawodów (w tym z zasadami przetwarzania danych osobowych) dostępnym na stronie www.osirgoldap.pl i akceptuję jego treść oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz rozpowszechnianie jego wizerunku zgodnie z zasadami zawartymi w w/w Regulaminie.

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

INFORMACJA O ZAWODACH

Nazwa.....
Data i godz.
Miejsce.....
Zbiórka
Powrót

OŚWIADCZENIE

proszę dostarczyć w dniu zawodów do biura zawodów

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

Imię i nazwisko:

Ucznia klasy: Rok urodzenia:

W zawodach sportowych organizowanych przez OSIR w Gołdapi

Zapoznałem/am się z Regulaminem Zawodów (w tym z zasadami przetwarzania danych osobowych) dostępnym na stronie www.osirgoldap.pl i akceptuję jego treść oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz rozpowszechnianie jego wizerunku zgodnie z zasadami zawartymi w w/w Regulaminie.

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego