

## Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w zawodach sportowych.

.....  
imię i nazwisko matki/opiekuna\*

.....  
imię i nazwisko ojca/opiekuna\*

.....  
adres

.....  
tel. kontaktowy

.....  
PESEL dziecka

### Zgoda

Wyrażam zgodę na udział córki/syna\* .....  
(imię i nazwisko)

zawodniczki/zawodnika\* Klubu Kolarskiego Żory w zawodach sportowych/zgrupowaniu\*

.....  
(nazwa zawodów wg kalendarza imprez sportowych PZKol/ŚZKol lub miejsce zgrupowania)

organizowanych/organizowanym\* w terminie .....

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w w/w zawodach sportowych/zgrupowaniu\*.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

Informacje dodatkowe o stanie zdrowia dziecka (choroba lokomocyjna, krwotoki, przyjmowane leki, itp.):.....

Zobowiązuję się do pokrycia wyrządzonych przez dziecko szkód materialnych powstałych w trakcie trwania wyjazdu w skutek niewłaściwego zachowania lub eksploatacji urządzeń. W przypadku rażącego łamania zasad koleżeńskich, niestosowania się do zaleceń trenera/opiekuna lub do regulaminu zawodów sportowych/zgrupowania, zobowiązuję się do odebrania dziecka z zawodów/zgrupowania. Jednocześnie upoważniam trenerów/opiekunów do sprawowania opieki i nadzoru nad moim dzieckiem w trakcie jego pobytu na zawodach/zgrupowaniu.

Ponadto:

### OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr. 101 poz. 926) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Klub Kolarski Żory w celach ewidencyjnych, podatkowych, ubezpieczeniowych, sprawozdawczych oraz wyrażam zgodę na umożliwienie ich dalszego przetwarzania w celu realizacji zadań statutowych klubu.

.....  
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

\* niepotrzebne skreślić