



**OŚWIADCZENIE – ZGODA RODZICA/OPIEKUNA**  
**Elbląska Amatorska Liga Piłki Siatkowej**  
**SEZON 2023/2024**

Imię i nazwisko uczestnika.....

1. Informuję, że ja i moje dziecko / podopieczny znamy regulamin **Elbląskiej Amatorskiej Ligi Piłki Siatkowej** i zobowiązujemy się do jego przestrzegania.  
 Tak       Nie
2. Niniejszym oświadczam, że moje dziecko / podopieczny jest zdolny do udziału w rozgrywkach **Elbląskiej Amatorskiej Ligi Piłki Siatkowej** i nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające go z udziału w rozgrywkach, oraz że startuje wyłącznie na moją odpowiedzialność.  
 Tak       Nie
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego (ej) przez administratora danych Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Elblągu, ul. Karowa 1, dla potrzeb związanych z organizacją **Elbląskiej Amatorskiej Ligi Piłki Siatkowej**.  
 Tak       Nie
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez administratora danych Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Elblągu, ul. Karowa 1, wizerunku mojego dziecka / podopiecznego utrwalonego w postaci zdjęć i filmów dla potrzeb związanych z promocją **Elbląskiej Amatorskiej Ligi Piłki Siatkowej**. Zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium.  
 Tak       Nie
5. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.  
 Tak       Nie
6. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zawartej w regulaminie **Elbląskiej Amatorskiej Ligi Piłki Siatkowej**, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego oraz prawie ich poprawiania.  
 Tak       Nie

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna



**OŚWIADCZENIE – ZGODA RODZICA/OPIEKUNA**  
**Elbląska Amatorska Liga Piłki Siatkowej**  
**SEZON 2023/2024**

Imię i nazwisko uczestnika.....

1. Informuję, że ja i moje dziecko / podopieczny znamy regulamin **Elbląskiej Amatorskiej Ligi Piłki Siatkowej** i zobowiązujemy się do jego przestrzegania.  
 Tak     Nie
2. Niniejszym oświadczam, że moje dziecko / podopieczny jest zdolny do udziału w rozgrywkach **Elbląskiej Amatorskiej Ligi Piłki Siatkowej** i nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające go z udziału w rozgrywkach, oraz że startuje wyłącznie na moją odpowiedzialność.  
 Tak     Nie
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego (ej) przez administratora danych Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Elblągu, ul. Karowa 1, dla potrzeb związanych z organizacją **Elbląskiej Amatorskiej Ligi Piłki Siatkowej**.  
 Tak     Nie
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez administratora danych Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Elblągu, ul. Karowa 1, wizerunku mojego dziecka / podopiecznego utrwalonego w postaci zdjęć i filmów dla potrzeb związanych z promocją **Elbląskiej Amatorskiej Ligi Piłki Siatkowej**. Zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium.  
 Tak     Nie
5. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.  
 Tak     Nie
6. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zawartej w regulaminie **Elbląskiej Amatorskiej Ligi Piłki Siatkowej**, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego oraz prawie ich poprawiania.  
 Tak     Nie

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna