

---

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego  
na udział dziecka w zajęciach sekcji piłkarskiej Stowarzyszenia GTW**

Imię i nazwisko uczestnika:

PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Telefon kontaktowy:

E-mail kontaktowy:


**Oświadczenia**

- Oświadczam, że moje dziecko jest / nie jest\* ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.
- Transport na treningi, mecze i turnieje zapewnię dziecku we własnym zakresie.
- Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w treningach i meczach piłkarskich. Lekarz rodzinny nie widzi przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach sportowych. Wiem, że z wymaganą, zależną od wieku, regularnością powinno się wykonywać badania lekarskie przez lekarza z certyfikatem medycyny sportowej, potwierdzające zdolność do wysiłku fizycznego. Oświadczam, że dostarczę **zgody lekarza lub kartę zdrowia sportowca**.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Stowarzyszenie GTW na potrzeby związane z działalnością zgodnie z godnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przesyłanie przez Stowarzyszenie GTW informacji o ofertach drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144 poz 1204).
- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka jako zawodnika w celach marketingowych zgodnie z ustawą z 4 lutego 1994 r o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006 r Nr 90 poz 631).
- Podpisanie deklaracji jest jednoznaczne z zaakceptowaniem i przestrzeganiem regulaminu i przyjęciem na siebie obowiązku opłacania składek członkowskich.

---

data oraz podpis rodzica lub opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić