



LALM
Lubelska Amatorska Liga Międzyszkolna



Ministerstwo
Sportu i Turystyki

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na udział dziecka w Lubelskiej Amatorskiej Lidze Międzyszkolnej

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

prawnego:.....

Imię i nazwisko

dziecka:.....

Wyrażam zgodę na udział dziecka w Lubelskiej Amatorskiej Lidze Międzyszkolnej, które będą odbywały się od 1 września do 24 grudnia w ramach dyscypliny: koszykówka/piłka nożna/piłka siatkowa/pływanie. Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych w karcie zgody na udział dziecka w lidze, dla potrzeb niezbędnych do realizacji tych zajęć (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych). Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikowanie zdjęć z zajęć na stronach internetowych oraz mediach społecznościowych organizatorów.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego