

**Oświadczenie** rodzica/opiekuna prawnego o zdolności dziecka do udziału  
w zajęciach sportowych wakacje 2026

**Imię i nazwisko** rodzica/opiekuna prawnego:.....

Ja wyżej wymieniony/a, jako rodzic/opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział w zajęciach sportowych organizowanych przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Policach.

**Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej** biorącej udział w zajęciach:.....

Jednocześnie oświadczam, że biorę odpowiedzialność za osobę niepełnoletnią oraz, że stan zdrowia pozwala jej na udział w tego typu zajęciach sportowych.

Zapoznałam/zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych. Udzielam zgody na przetwarzanie wizerunku na cele realizacji zajęć sportowych.

Police, dnia ..... Podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego.....

**Oświadczenie** rodzica/opiekuna prawnego o zdolności dziecka do udziału w  
w zajęciach sportowych wakacje 2026

**Imię i nazwisko** rodzica/opiekuna prawnego:.....

Ja wyżej wymieniony/a, jako rodzic/opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział w Warsztatach Rolkowych organizowanych przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Policach.

**Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej** biorącej udział w warsztatach:.....

Jednocześnie oświadczam, że biorę odpowiedzialność za osobę niepełnoletnią oraz, że stan zdrowia pozwala jej na udział w tego typu imprezie sportowej.

Zapoznałam/zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych. Udzielam zgody na przetwarzanie wizerunku na cele realizacji Warsztatów Rolkowych.

Police, dnia ..... Podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego.....