# Zgoda na udział

# XIV BIEG NIEPODLEGŁOSCI – 100-LECIE ODZYSKANIA NIEPODLEGŁOŚCI

Stwierdzam, że moje dziecko ………………………………………………… jest zdrowe i może uczestniczyć w zawodach w dniu 8 listopada 2018r, organizowanym
przez **Zespół Szkół nr 5 im. Jana Pawła II w Jastrzębiu-Zdroju.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz nieodpłatne wykorzystanie Jego wizerunku przez organizatora biegu.

………………………………………………..

 data oraz podpis rodzica / prawnego opiekuna

# Zgoda na udział

# XIV BIEG NIEPODLEGŁOSCI – 100-LECIE ODZYSKANIA NIEPODLEGŁOŚCI

Stwierdzam, że moje dziecko ………………………………………………… jest zdrowe i może uczestniczyć w zawodach w dniu 8 listopada 2018r, organizowanym
przez **Zespół Szkół nr 5 im. Jana Pawła II w Jastrzębiu-Zdroju.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz nieodpłatne wykorzystanie Jego wizerunku przez organizatora biegu.

………………………………………………..

 data oraz podpis rodzica / prawnego opiekuna

# Zgoda na udział

# XIV BIEG NIEPODLEGŁOSCI – 100-LECIE ODZYSKANIA NIEPODLEGŁOŚCI

Stwierdzam, że moje dziecko ………………………………………………… jest zdrowe i może uczestniczyć w zawodach w dniu 8 listopada 2018r, organizowanym
przez **Zespół Szkół nr 5 im. Jana Pawła II w Jastrzębiu-Zdroju.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz nieodpłatne wykorzystanie Jego wizerunku przez organizatora biegu.

………………………………………………..

 data oraz podpis rodzica / prawnego opiekuna

# Zgoda na udział

# XIV BIEG NIEPODLEGŁOSCI – 100-LECIE ODZYSKANIA NIEPODLEGŁOŚCI

Stwierdzam, że moje dziecko ………………………………………………… jest zdrowe i może uczestniczyć w zawodach w dniu 8 listopada 2018r, organizowanym
przez **Zespół Szkół nr 5 im. Jana Pawła II w Jastrzębiu-Zdroju.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz nieodpłatne wykorzystanie Jego wizerunku przez organizatora biegu.

………………………………………………..

 data oraz podpis rodzica / prawnego opiekuna