Lublin, dn. ……………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y………………………………………………………………………………… oświadczam, że nie istnieją

 ( imię i nazwisko rodzica )

przeciwskazania zdrowotne uniemożliwiające dziecku ……………………………………………………………………….

 ( imię i nazwisko dziecka )

udział w zajęciach sportowych organizowanych przez Klub UKS Widok SP51.

 …………………………………………………………

 ( podpis rodzica )

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez UKS Widok Lublin SP51 z siedzibą przy ul. Bursztynowej 22, 20-576 Lublin w celu realizacji programu „Futbol dla każdego” oraz wyrażam zgodę na udostępnienie wizerunku dziecka na dokumentacji fotograficznej projektu, wymaganej przez Urząd Miasta Lublin.

…………………………………………………………

 ( podpis rodzica )

Lublin, dn. ……………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………………………………… oświadczam, że nie istnieją

 ( imię i nazwisko rodzica )

przeciwskazania zdrowotne uniemożliwiające dziecku ……………………………………………………………………….

 ( imię i nazwisko dziecka )

udział w zajęciach sportowych organizowanych przez Klub UKS Widok SP51.

 …………………………………………………………

 ( podpis rodzica )

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez UKS Widok Lublin SP51 z siedzibą przy ul. Bursztynowej 22, 20-576 Lublin w celu realizacji programu „Futbol dla każdego” oraz wyrażam zgodę na udostępnienie wizerunku dziecka na dokumentacji fotograficznej projektu, wymaganej przez Urząd Miasta Lublin.

…………………………………………………………

 ( podpis rodzica )