Oświadczenie dla niepełnoletnich uczestników Ligi w Halowej Piłce Nożnej

## KARTA UCZESTNIKA LIGI W HALOWEJ PIŁCE NOŻNE

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwisko i imię** |  |
| **2. Data urodzenia** |  |
| **3. Miejsce**  **zamieszkania** |  |
| **4. Nr tel. rodziców** **lub opiekunów prawnych****(obowiązkowo!)** |  |
| ZGODA**rodziców lub opiekunów prawnych** | 1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………….....................................................……(imię i nazwisko )w **LIDZE W HALOWEJ PIŁCE NOŻNEJ w okresie od listopada 2014 do marca 2015 r.**2.Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.3.Wyrażam zgodę, bez zobowiązań i kompensaty dla mnie ani dla dziecka/uczestnika, do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wybory zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu i danych biograficznych dziecka uczestnika ligi w piłkę nożną w okresie zimowym 2014/2015 r., w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie.4. Wyżej wymienione postanowienia przyjęłam/ przyjąłem do wiadomości. .............………………………………….......(podpis rodziców lub opiekunów prawnych) |
| **OŚWIADCZENIE** **rodziców lub opiekunów prawnych** | Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka……………………………….....................................................………(imię i nazwisko)pozwala na udział w Lidze w Halowej Piłce Nożnej w Babiaku w okresie od listopada 2014 do marca 2015....................………………………………….(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)  |