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) |