



ZGODA RODZICÓW
WIECZÓR SZALONYCH GIER I ZABAW
ORAZ NOC FILMOWA Z ORIENTEM

Imię i nazwisko zawodnika:

Telefon kontaktowy do rodziców:

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że jestem prawnym opiekunem ww. zawodnika, oraz że wyrażam zgodę na udział podopiecznego w wieczorze szalonych gier i zabaw oraz nocy filmowej organizowanym przez KS ORIENT 30 czerwca 2017 godz.: 19:00 do 1 lipca 2017 godz.: 9:00 w sali treningowej KS ORIENT, CH Jagiellończycy, Częstochowa. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku podopiecznego, w szczególności w formie zdjęć oraz nagrań wideo, w celach szkoleniowych, marketingowych oraz reklamowych, w szczególności na umieszczanie wizerunku na plakatach, banerach oraz publikowanie w Internecie.

Oświadczam również, że podopieczny(a) jest w dobrej kondycji fizycznej i psychicznej, czuje się dobrze, jest zdrowy(a), jego(jej) stan zdrowia nie stanowi zagrożenia dla jego samego (jej samej), ani innych osób przybywających na miejscu zabawy.

Przyjmuję do wiadomości poniższe:

- dziecko dojedzie na zabawę i wróci z zabawy pod moją opieką;
- moje dziecko będzie posiadać podczas zabawy ubezpieczenie NNW.

.....
Czytelny podpis, data

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót po zabawie do domu mojego dziecka.

(Należy wypełnić, w przypadku gdy dziecko będzie wracało samodzielnie lub w przypadku, gdy dziecko będzie odbierane przez inną osobę niż prawny opiekun)

.....
Czytelny podpis, data