Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………...……………………………………… w **zajęciach**  **sportowych** organizowanych przez UKS Sokół w Zatorze. Zajęcia odbywać się będą na obiektach ZSO w Zatorze i w czwartki **16:30 – 17:45.**

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w zajęciach sportowych.

Biorę pełną odpowiedzialność za drogę na zajęcia i powrót dziecka do domu.

………………………………………………………….. ……………………………..

Data, podpis rodzica /opiekuna prawnego tel. kontaktowy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka ….…………………………………………………………………… zarejestrowany podczas realizacji zadań statutowych klubu UKS SOKÓŁ Zator ( w tym przede wszystkim relacji z zawodów). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i tworzenia historii UKS Sokół w Zatorze.

………………………………………………… …………………………………………

Data, imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**\*proszę wpisać lub wybrać godzinę, na którą będzie przychodzić syn/córka**