

**ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO DZIECKA W II MISTRZOSTWACH LSO  
ARCHIDIECEZJI BIAŁOSTOCKIEJ W SIATKÓWCE**

Ja, niżej podpisany/a, \_\_\_\_\_,  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_

Data urodzenia dziecka: \_\_\_\_\_

w II Mistrzostwach LSO Archidiecezji Białostockiej w Siatkówce, które odbędą się 22 marca 2025 roku w Białymstoku.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem wydarzenia oraz akceptuję jego postanowienia. Jednocześnie potwierdzam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych.

Wyrażam także zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w związku z organizacją zawodów oraz publikację zdjęć z wydarzenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO.

**Data:** \_\_\_\_\_

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego:** \_\_\_\_\_

**ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO DZIECKA W II MISTRZOSTWACH LSO  
ARCHIDIECEZJI BIAŁOSTOCKIEJ W SIATKÓWCE**

Ja, niżej podpisany/a, \_\_\_\_\_,  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_

Data urodzenia dziecka: \_\_\_\_\_

w II Mistrzostwach LSO Archidiecezji Białostockiej w Siatkówce, które odbędą się 22 marca 2025 roku w Białymstoku.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem wydarzenia oraz akceptuję jego postanowienia. Jednocześnie potwierdzam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych.

Wyrażam także zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w związku z organizacją zawodów oraz publikację zdjęć z wydarzenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO.

**Data:** \_\_\_\_\_

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego:** \_\_\_\_\_