



Spółdzielnia Socjalna „Esskapada”
Osmola 111, 17-306 Dziadkowice
NIP:544-153-62-06, REGON:200710563
Tel. 600-881-572, 660-463-410
kontakt@paintballpodlasie.pl
www.paintballpodlasie.pl

Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna niepełnoletniego uczestnika rozgrywek

Oświadczam, iż znany jest mi i zrozumiałym jest Regulamin rozgrywek paintballowych organizowanych przez Spółdzielnię Socjalną „Esskapada” oraz treść oświadczenia uczestnika rozgrywek, nie zgłaszam w tej materii żadnych zastrzeżeń, w pełni je akceptuję i wobec powyższego zezwalam mojemu dziecku/podopiecznemu

.....
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

na udział w rozgrywkach paintballowych organizowanych przez Spółdzielnię Socjalną „Esskapada” z siedzibą: Osmola 111, 17-306 Dziadkowice.

Niniejsze pozwolenie wystawia się jako pozwolenie stałe / jednorazowe*

(*niepotrzebne skreślić)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka/podopiecznego przez Spółdzielnię Socjalną „Esskapada” zgodnie z ustawą z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926)
- Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka/podopiecznego przez Spółdzielnię Socjalną „Esskapada” na stronie internetowej www.paintballpodlasie.pl zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

í í í í í í í í í í . í í í í í í . í í í í í í í . í í í í í í í í í ..

(imię i nazwisko
rodzica/opiekuna)

(nr dowodu
osobistego)

(data)

(podpis)