

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ DZIECKA W WYDARZENIU „DISCO WROTKOWISKO”**

Ja, niżej podpisany/a

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

numer telefonu kontaktowego:

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

imię i nazwisko dziecka:

data urodzenia dziecka:

w wydarzeniu „Disco Wrotkowisko”, organizowanym w dniu.....

w miejscu

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z charakterem wydarzenia i zasadami bezpieczeństwa,
- stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w aktywności fizycznej, jaką jest jazda na wrotkach,
- biorę pełną odpowiedzialność za dziecko w trakcie jego udziału w wydarzeniu,
- wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej w razie potrzeby,
- przyjmuję do wiadomości, że organizator nie ponosi odpowiedzialności za urazy powstałe w wyniku nieprzestrzegania regulaminu lub zaleceń obsługi.

☐ Wyrażam zgodę / ☐ Nie wyrażam zgody*

na nieodpłatne utrwalanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, nagrania wideo) wykonanych podczas wydarzenia do celów promocyjnych i marketingowych organizatora (social media, strona internetowa, materiały promocyjne).

* niepotrzebne skreślić

data:

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego: