

INDYWIDUALNY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do udziału w zajęciach
SZKÓŁKI PIŁKARSKIEJ MOSiR WŁODAWA
sezon 2017/2018

Data

Imię i Nazwisko uczestnika

Adres

Data urodzenia

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna

Adres email:

Zgoda Rodziców

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w stałych zajęciach SZKÓŁKI PIŁKARSKIEJ prowadzonej przez MOSiR Włodawa na moją własną odpowiedzialność i nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania zajęć. Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w tego typu zajęciach.

Wyrażam zgodę, bez zobowiązań i kompensaty dla mnie ani dla dziecka do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wyboru zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu i danych biograficznych dziecka w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.

.....
Data i Podpis opiekuna