

.....

(miejsowość, data)

ZGODA NA UDZIAŁ W TURNIEJU LETNI KUBA CUP 2019

ORAZ

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

.....

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....

ADRES ZAMIESZKANIA

.....

PESEL

1. Działając jako przedstawiciel ustawowy, niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Turnieju piłkarskim Letni Kuba Cup 2019, oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Turnieju i potwierdzam brak przeciwwskazań dla uczestnictwa mojego dziecka w zawodach sportowych.
2. Oświadczam również, że drużyna powstała na potrzeby Letniego Kuba Cup. Dzieci nie pochodzą z jednego zrzeszonego klubu i mieszczą się w ustalonym kryterium wiekowym tj. rok urodzenia 2006-2008.
3. Niniejszym wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka przez Fundację Jakuba Błaszczykowskiego Ludzki Gest ul. Oleska 102, 45-231 Opole do celów reklamowych, promocyjnych i marketingowych w związku z organizacją i przeprowadzeniem imprezy pod nazwą Letni Kuba Cup

.....

Podpis rodzica (opiekuna prawnego) oraz numer kontaktowy