

**Zgoda dotycząca udziału w cyklu „Czwartki Lekkoatletyczne”**  
**w dniach 6.10, 13.10, 20.10, 27.10.2022 r. w Szkole Podstawowej nr2 w Zielonce**

**Imię i nazwisko ucznia:** .....

**Szkoła:** .....

**Dotyczy uczestnika niepełnoletniego:**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego wyrażającego zgodę:

.....Telefon: .....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią przedstawionego mi Regulaminu „Czwartek Lekkoatletyczny” i akceptuję jego zapisy, wyrażając jednocześnie w pełni świadomą i dobrowolną zgodę na udział dziecka, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym oraz przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych dziecka, w celach zawartych w niniejszym regulaminie.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: .....

---