

.....  
miejsowość, dnia

## OŚWIADCZENIE

Jako rodzic uczestnika/prawny opiekun\* wyrażam zgodę na udział

.....  
/imię i nazwisko uczestnika/

w zajęciach jesiennej edycji „Akademii jazdy na rolkach 2012” odbywających się w ciągu 7 lekcji oraz oświadczam, że jego/jej\* stan zdrowia pozwala na udział w tych zajęciach, organizowanych przez MOSiR w Rybniku.

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb organizatora.

**\*Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dla potrzeb sprawozdawczych z imprezy.**

\*Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy.

\*Na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr. 101 poz. 926 tekst jednolity z późniejszymi zmianami) informujemy, że Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Rybniku, przy ul. Gliwickiej 72 w celu i zakresie realizacji w/w imprezy sportowej.

\*Ma Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania.

\*Administratorem danych osobowych jest MOSiR w Rybniku.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

---

.....  
miejsowość, dnia

## OŚWIADCZENIE

Jako rodzic uczestnika/prawny opiekun\* wyrażam zgodę na udział

.....  
/imię i nazwisko uczestnika/

w zajęciach jesiennej edycji „Akademii jazdy na rolkach 2012” odbywających się w ciągu 7 lekcji oraz oświadczam, że jego/jej\* stan zdrowia pozwala na udział w tych zajęciach, organizowanych przez MOSiR w Rybniku.

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb organizatora.

**\*Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dla potrzeb sprawozdawczych z imprezy.**

\*Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy.

\*Na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr. 101 poz. 926 tekst jednolity z późniejszymi zmianami) informujemy, że Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Rybniku, przy ul. Gliwickiej 72 w celu i zakresie realizacji w/w imprezy sportowej.

\*Ma Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania.

\*Administratorem danych osobowych jest MOSiR w Rybniku.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

---