

# Zgoda rodziców/opiekunów

Na udział dziecka w Igrzyskach Dziecięcych KidsGames w Skoczowie w dniach 16-22 lipca 2018

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Igrzyskach Dziecięcych KidsGames w Skoczowie w dniach 16-22 lipca 2018 r

Imię dziecka	
Nazwisko dziecka	
Wiek	
Wzrost	
Adres zamieszkania	
Telefon do rodziców/opiekunów	
Preferowana dyscyplina sportowa	<input type="checkbox"/> piłka nożna <input type="checkbox"/> koszykówka <input type="checkbox"/> lekkoatletyka <input type="checkbox"/> kręgle <input type="checkbox"/> frisbee <input type="checkbox"/> Kids Media (piszę, mówię, fotografuję) <input type="checkbox"/> Kids Music (śpiewam i gram na instrumentach)
<b>Informacje o stanie zdrowia dziecka</b>	
Mogące mieć wpływ na udział w zajęciach sportowych	
Ograniczenia dietetyczne	

- Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie uczestnictwa dziecka w Igrzyskach Dziecięcych KidsGames w Skoczowie.
- Wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego dziecka w materiałach medialnych z Igrzysk Dziecięcych KidsGames w Skoczowie. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że administratorem moich danych osobowych jest Parafia Ewangelicko-Augsburska w Skoczowie oraz o prawie dostępu do treści moich danych, ich poprawiania i uzupełniania. Dane zostały podane dobrowolnie.

Miejsce i data: .....

Podpis: .....