

**KONKURSY Z OKAZJI 20-LECIA PARKU WODNEGO
ZGODA RODZICÓW**

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZESTNIKA/CZKI

<i>Imię dziecka</i>	
<i>Nazwisko dziecka</i>	
<i>Rok urodzenia</i>	
<i>Miejsce i data wzięcia udziału w konkursie</i>	
<i>Nazwisko Rodzica/Opiekuna</i>	
<i>Adres zamieszkania</i>	
<i>Numer telefonu kontaktowego</i>	

WYRAŻENIE ZGODY

- *Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursach z okazji 20 – lecia Parku Wodnego w Chojnicach.*
- *Wyrażam zgodę, bez zobowiązań i kompensaty dla mnie ani dla dziecka/uczestnika, do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w zależności od wyboru zdjęć, wizerunku, nazwiska, głosu i danych dziecka/uczestnika na stronie i facebooku Centrum Park Chojnice Sp. z o.o.*
- *Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego syna / mojej córki w konkursach sportowych i wyrażam zgodę na leczenie w razie kontuzji podczas konkursów.*

Podpis: _____

Data: _____