



**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH\***  
**(udział w zajęciach edukacyjnych i treningu pokazowym oraz  
przejazd autokarem szkolnym)**

**Imiona i nazwiska rodziców / Opiekunów prawnych\***

.....

**Adres rodziców/ Opiekunów prawnych\***

.....

**Telefony kontaktowe .....**

**Wyrażam zgodę na udział syna / córki / podopiecznego\***

.....

(Imię i nazwisko kandydata)

.....

(miejsce i data urodzenia)

w zajęciach edukacyjnych i/lub\* treningu pokazowym oraz przejazd autokarem szkolnym w ramach Dnia Otwartego w Szkole Podstawowej i Liceum Ogólnokształcącym Mistrzostwa Sportowego Miedź Legnica w Legnicy.

Dodatkowo:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w oświadczeniu.

Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka w zakresie działalności Szkoły Podstawowej/ Liceum Ogólnokształcącym Mistrzostwa Sportowego Miedź Legnica\*.

(Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 i art. 27 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ).

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka / podopiecznego\* w Dniu Otwartym Szkoły Podstawowej i Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego Miedź Legnica w Legnicy (zajęcia edukacyjne i zajęcia sportowe – trening pokazowy oraz przejazd autokarem).

.....

(miasto / data)

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

\* - niepotrzebne skreślić