**KARTA ZGŁOSZENIA DO IV RODZINNYCH RZESZOWSKICH ZAWODÓW PŁYWACKICH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **POKREWIEŃSTWO (np. mąż/żona, ojciec/matka, syn/córka, siostra/brat, itd.)** | **ROK URODZENIA** | **KATEGORIA WIEKOWA** | **PRZYBLIŻONY CZAS** **KAT A 25m****KAT B-E 50m** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**KARTA ZGŁOSZENIA DO SZTAFETY RODZINNEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **POKREWIEŃSTWO** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO\* (niepotrzebne skreślić) Ja, niżej podpisany ..............................................., zamieszkały w ……..................., oświadczam, że: jestem rodzicem/ prawnym opiekunem\* zgłaszającego się do udziału w IV RODZINNYCH RZESZOWSKICH ZAWODÓW PŁYWACKICH (imię i nazwisko niepełnoletniej osoby): ......................................nazywanego dalej Podopiecznym urodzonego …………………………… (data urodzenia podopiecznego) – zapoznałem się z Regulaminem IV RODZINNYCH RZESZOWSKICH ZAWODÓW PŁYWACKICH i akceptuję go bez zastrzeżeń, – zgadzam się na udział Podopiecznej/go w wyżej wymienionych zawodach, – ponoszę pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania Podopiecznej/go, – jestem świadomy stanu zdrowia Podopiecznej/go i stwierdzam, że pozwala on na aktywny udział w zawodach pływackich ze wszystkimi tego konsekwencjami, za co biorę pełną i wyłączną odpowiedzialność, – zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, – wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku Podopiecznej/go w trakcie zawodów oraz w czasie, kiedy przebywa on w miejscu ich rozgrywania, za pomocą filmu, obrazu, dźwięku, słowa oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie go za pośrednictwem mediów dla celów promocyjnych oraz informacyjnych IV RODZINNYCH RZESZOWSKICH ZAWODÓW PŁYWACKICH – Organizator nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie działania lub zaniechania Podopiecznej/go.

Rzeszów, dn.………………………… ……………..……………………………

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna\*

\* niepotrzebne skreślić