

**XXV Igrzyska Dzieci i Młodzieży
Niepełnosprawnej TARGÓWEK 2019**

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany oświadczam, że:

1. *(w przypadku braku opinii/zaświadczenia od lekarza):* **aktualny stan zdrowia** mojego *syna/córki/podopiecznego/mój stan zdrowia **pozwala na wzięcie udziału** w XXV Igrzyskach Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej TARGÓWEK 2019, która odbędzie się w dniu 8 czerwca 2019 r.
2. ***Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie wizerunku** mojego syna/córki/podopiecznego/mojego wizerunku przez organizatora w celu publikacji w zakresie imienia, nazwiska, wizerunku, nazwy miejscowości lub nazwy szkoły, nazwy klubu, wyników, fotografii, zapisu i powielania cyfrowego obrazu na stronie internetowej www organizatora lub innych mediów.
Wiem, że zgoda na przetwarzanie wizerunku jest dobrowolna i może być przez mnie wycofana w każdym czasie.

.....

*Data i czytelny podpis
Uczestnika pełnoletniego/opiekuna prawnego*

**niepotrzebne skreślić*