

# Z G O D A

## RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA

### W TURNIEJU DZIKICH DRUŻYN

w dniu 19 września 2020 roku w Iławie

Ja, niżej podpisana/y.....wyrażam zgodę na aktywny udział ....., pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w turnieju Dzikich Drużyn w dniu 19 września 2020 r. w Iławie.

Wyrażam zgodę na używanie do celów organizacyjnych danych osobowych dziecka. Ponadto oświadczam, że nie występują u niego infekcja i objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną oraz, że nie zamieszkiwał/a z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał/a kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem turnieju.

.....  
**miejsowość, data**

**podpis rodzica/opiekuna**

**Tel. kontaktowy .....**