**Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego**

* Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/ córki …………………………………………..
w VI Indywidualnych Mistrzostwach Powiatu Wodzisławskiego w Szachach
w dniu **26.11.2016 r.** (zwanych dalej „Turniejem”), których organizatorem jest Powiat Wodzisławski.
* Oświadczam, że mój syn/ córka nie ma przeciwskazań zdrowotnych do udziału
w Turnieju.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/ córki dla potrzeb i celów organizacji Turnieju (zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2016 r., poz. 922).
* Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego syna/ córki
w przekazach telewizyjnych i multimedialnych, Internecie oraz w postaci fotografii lub innego materialnego nośnika wizerunku na potrzeby organizacji niniejszego Turnieju oraz w celach zgodnych z działalnością prowadzoną przez Organizatora na podstawie przepisu art. 81 ust.
1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. 2016, poz. 666).

*Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*…………………………………………….. ………………………………………………………*

**Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego**

* Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/ córki …………………………………………..
w VI Indywidualnych Mistrzostwach Powiatu Wodzisławskiego w Szachach w dniu
**26.11.2015 r**. (zwanych dalej „Turniejem”), których organizatorem jest Powiat Wodzisławski.
* Oświadczam, że mój syn/ córka nie ma przeciwskazań zdrowotnych do udziału
w Turnieju.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/ córki dla potrzeb i celów organizacji Turnieju (zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2016 r., poz. 922).
* Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego syna/ córki
w przekazach telewizyjnych i multimedialnych, Internecie oraz w postaci fotografii lub innego materialnego nośnika wizerunku na potrzeby organizacji niniejszego Turnieju oraz w celach zgodnych z działalnością prowadzoną przez Organizatora na podstawie przepisu art. 81 ust.
1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. 2016, poz. 666).

*Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*…………………………………………….. ………………………………………………………*