

# **ZEZWOLENIE**

My, niżej podpisani , wyrażamy zgodę aby nasze dziecko/podopieczny\*

.....ur..... W .....

(imię i nazwisko)

(data urodzenia)

(miejsce urodzenia)

Zam. ....  
(dokładny adres zamieszkania- kod,miejscowość,ulica,nr domu ,nr. Mieszkania)

Uprawiało dyscyplinę sportową:

Łyżwiarstwo szybkie/jazda na wrotkach/kolarstwo\*

W klubie sportowym:

Warszawskie Towarzystwo Łyżwiarskie „Stegny”

1. ....  
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego) (czytelny podpis)

2. ....  
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego) (czytelny podpis)

Wyrażam (nie wyrażam ) zgody na umieszczanie danych osobowych w materiałach WTŁ  
(publikacje ,materiały reklamowe ,strona internetowa)

.....  
Podpis

\*niepotrzebne skreślić