

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 mojego wizerunku oraz danych osobowych w materiałach WTŁ (publikacje ,materiały reklamowe ,strona internetowa)

.....
Podpis

*niepotrzebne skreślić