

## ZGODA RODZICÓW

My niżej podpisani .....  
(imiona i nazwiska rodziców, opiekunów prawnych)

.....  
(imiona i nazwiska rodziców, opiekunów prawnych)

.....  
(adres zamieszkania i numer telefonu)

wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL: .....

zawodnika/czki klubu sportowego .....  
(nazwa klubu)

na udział w projekcie Metropolia Silesia 2024/2025 organizowanym przez Śląski Związek Hokeja na Lodzie.

Informacja o stanie zdrowia dziecka (choroba lokomocyjna, krwotoki, przyjmowane leki, itp..)

.....  
.....  
.....

Jednocześnie upoważniamy trenerów i kierownika do sprawowania opieki i nadzoru nad naszym dzieckiem w trakcie pobytu na zajęciach organizowanych przez Śląski Związek Hokeja na Lodzie.

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 o ochronie danych osobowych. Chcielibyśmy poinformować Państwa, że administratorem przetwarzania danych osobowych jest Śląski Związek Hokeja na Lodzie, z siedzibą w Katowicach (40-431) przy ul. Szopienickiej 66.

.....  
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....  
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna