



Miejski Młodzieżowy Klub Sportowy
CONCORDIA ELBLĄG
www.concordia.elblag.pl



OŚWIADCZENIE

RODZICÓW / OPIEKUNÓW ZAWODNIKA

Nazwa drużyny **CONCORDIA ELBLĄG**

Imię dziecka

Nazwisko dziecka

PESEL dziecka

Data urodzenia i miejsce (d ,m ,r.).....

Szkoła (klasa ,adres)

Nr. legitymacji szkolnej

Adres zamieszkania

Nazwisko Rodzica / Opiekuna.....

Adres e-mail (dziecka lub rodziców)

Nr. Tel. Kontaktowego

WYRAŻENIE ZGODY

* Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych i rozgrywkach W-M-Z-P-N , oraz innego typu turniejach piłki nożnej w Polsce i poza granicami kraju.

*Wyrażam zgodę dla dziecka/zawodnika, do publikacji , pokazania i wykorzystania w zależności od wyboru zdjęć , wizerunku , portretu , nazwiska , głosu i danych biograficznych dziecka/zawodnika z wszystkich rozgrywek Concordii w piłce nożnej, w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i przyszłości na całym świecie.

*Materiały te będą wykorzystywane wyłącznie za zgodą Zarządu Klubu „Concordia Elbląg”.

*Jednocześnie oświadczam , że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych dotyczących udziału syna/podopiecznego w zajęciach sportowych.

.....
Data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna

Miejski Młodzieżowy Klub Sportowy CONCORDIA ELBLĄG
Stowarzyszenie Kultury Fizycznej, Organizacja Pożytku Publicznego
82-300 Elbląg, ul. Krakusa 25, tel/fax (055) 235 40 99
E-mail: a.concordia@wp.pl
NIP 578-295-17-52, Regon 280053410, KRS nr 0000278728
PKO BP o/Elbląg nr 81 1020 1752 0000 0602 0100 6428