

KARTA UCZESTNIKA KONKURENCJI MEDALOWYCH



.....
Imię i nazwisko dziecka nazwa placówki wiek

	KONKURENCJE MEDALOWE	Odległość/ czas	Podpis sędziego
1.	Bieg krótki na czas 50 m / 60 m		
2.	Pchnięcie kulą		
3.	Rzuty piłką do kosza		

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku Uczestnika IV Igrzysk Paraolimpijskich

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Ogrodów Jordanowskich ul. Przybyszewskiego 30A Poznań oraz podania do publicznej wiadomości imienia i nazwiska mojego dziecka oraz **wizerunku**, uwidocznionego w szczególności na zdjęciach i materiałach filmowych zarejestrowanych podczas IV Igrzysk Paraolimpijskich w zakresie niezbędnym do realizacji działań informacyjnych i promocyjnych, w tym umieszczania:

☐ *na stronie internetowej jednostki

☐ *na profilu społecznościowym jednostki - Facebook

☐ *w materiałach prasowych (np. w gazetach, w telewizji), w materiałach informacyjnych i promocyjnych przekazywanych przez ZOJ innym podmiotom.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem III Igrzysk Paraolimpijskich.

* zaznacz wybrane

.....
Data i czytelny podpis osoby pełnoletniej/ Rodzica/ Opiekuna prawnego



KARTA UCZESTNIKA KONKURENCJI MEDALOWYCH



.....
Imię i nazwisko dziecka nazwa placówki wiek

	KONKURENCJE MEDALOWE	Odległość/ czas	Podpis sędziego
1.	Bieg krótki na czas 50 m / 60 m		
2.	Pchnięcie kulą		
3.	Rzuty piłką do kosza		

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku Uczestnika IV Igrzysk Paraolimpijskich

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Ogrodów Jordanowskich ul. Przybyszewskiego 30A Poznań oraz podania do publicznej wiadomości imienia i nazwiska mojego dziecka oraz **wizerunku**, uwidocznionego w szczególności na zdjęciach i materiałach filmowych zarejestrowanych podczas IV Igrzysk Paraolimpijskich w zakresie niezbędnym do realizacji działań informacyjnych i promocyjnych, w tym umieszczania:

☐ *na stronie internetowej jednostki

☐ *na profilu społecznościowym jednostki - Facebook

☐ *w materiałach prasowych (np. w gazetach, w telewizji), w materiałach informacyjnych i promocyjnych przekazywanych przez ZOJ innym podmiotom.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem III Igrzysk Paraolimpijskich.

* zaznacz wybrane

.....
Data i czytelny podpis osoby pełnoletniej/ Rodzica/ Opiekuna prawnego