



PÓŁKOLONIE SPORTOWE

Organizowane przez Międzyszkolny Ośrodek Sportowy Kraków Wschód

Imię i nazwisko uczestniczki/uczestnika: _____

Nr i adres Szkoły/Przedszkola: _____

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udostępnianie wizerunku mojego dziecka do celów marketingowych Międzyszkolnego Ośrodka Sportowego Kraków Wschód (strona internetowa, facebook, akcje promocyjne i reklamowe).
2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na samodzielne wyjście dziecka poza stadion po zakończeniu zajęć. Jeśli tak, proszę podać o której godzinie:

3. Osoby upoważnione (poza rodzicami) do odbioru dziecka:

Imię i nazwisko	Nr dowodu

4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem półkolonii, dostępnym na stronie internetowej, i akceptuję jego treść.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego