

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA NIEPEŁNOLETNIEGO DZIECKA  
O WYRAŻENIU ZGODY NA GRĘ W TENISA STOŁOWEGO  
BEZ OBECNOŚCI RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany/a \_\_\_\_\_

wyrażam zgodę na udział syna / córki / podopiecznego / podopiecznej\*

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

na grę w tenisa stołowego oraz korzystanie z sali znajdującej się na terenie Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Ząbkach, ul. Słowackiego 21, 05-091 Ząbki bez obecności rodzica/opiekuna prawnego.

Oświadczam jednocześnie, że dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do udziału w ww. aktywnościach, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Zaświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

.....  
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Ząbkach, ul. Słowackiego 21, tel. 790-247-237, e-mail. mosir@zabki.pl.

Powyższe dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu umożliwienia dziecku korzystania z oferty MOSiR. Dane zostaną usunięte po upływie trzech miesięcy od dnia korzystania z oferty.

W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z administratorem lub inspektorem ochrony danych: [daneosobowe@zabki.pl](mailto:daneosobowe@zabki.pl).

Szczegóły dotyczące przetwarzania są dostępne na stronie internetowej [mosirzabki.pl/rodo/](http://mosirzabki.pl/rodo/)