



Chojnice CHOJNICE 01.08.2021
(miejscowość i data)

Zgody zawodnika / uczestnika / trenera / sędziego / osoby funkcyjnej*: lub rodziców / opiekunów prawnych zawodnika niepełnoletniego, dotyczące przetwarzania danych dziecka / podopiecznego.

KLUB* Chojnicki Klub Sportowy "KOLEJARZ" Chojnice

POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ (ul. Uczniowska 22, 80-530 Gdańsk)

POLSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ (ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. 7, 02-366 Warszawa)

*Proszę zaznaczyć właściwy podmiot i wpisać nazwę oraz adres siedziby

Imię i nazwisko zawodnika /uczestnika /trenera /sędziego /osoby funkcyjnej*:	ZAWODNIK
Data urodzenia zawodnika /uczestnika /trenera/ sędziego /osoby funkcyjnej*:	ZAWODNIK
PESEL zawodnika/uczestnika/trenera/sędziego/osoby funkcyjnej*:	ZAWODNIK

DLA NIEPEŁNOLETNICH:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (I)*:	RODZIC
Numer kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (I)*:	RODZIC
PESEL rodzica/opiekuna prawnego zawodnika*:	RODZIC

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (II)**:	RODZIC
Numer kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (II)**:	RODZIC
PESEL rodzica/opiekuna prawnego zawodnika**:	RODZIC

OŚWIADCZENIE JEDNEGO RODZICA:

W przypadku niemożności uzyskania zgody obojga rodziców / opiekunów prawnych, poniższe oświadczenie wypełnia jeden z rodziców / opiekunów prawnych.

Oświadczam, że będąc pouczone/a/y o treści art. 97¹⁾ ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. 2019 poz. 2086 z późn. zm.), wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego nie jest możliwe z przyczyn mi znanych bądź uzyskałam/em zgodę na przetwarzanie danych od drugiego rodzica/opiekuna prawnego.

Art. 97. § 1. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje obojgu rodzicom, każde z nich jest obowiązane i uprawnione do jej wykonywania.
§ 2. Jednakże o istotnych sprawach dziecka rodzice rozstrzygają wspólnie; w braku porozumienia między nimi rozstrzyga sąd opiekuńczy.

RODZIC
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Jako rodzic/e bądź opiekun/owie prawny/ni zawodnika/uczestnika ZAWODNIK - (imię i nazwisko) oświadczam/y, że: nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka/podopiecznego w treningach/rozgrywkach/turniejach, i innych wydarzeniach związanych z grą w piłkę nożną, oraz jednocześnie wyrażam/y zgodę na udzielenie mojemu dziecku/podopiecznemu pierwszej pomocy, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Podpis (I) RODZIC

Podpis (II) RODZIC