

## 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 II 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 II Igrzysk Paraolimpijskich w zakresie niezbędnym do realizacji działań informacyjnych i promocyjnych, w tym umieszczenia:

- \*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 II 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 II 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 II Igrzysk Paraolimpijskich w zakresie niezbędnym do realizacji działań informacyjnych i promocyjnych, w tym umieszczenia:

- \*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 II Igrzysk Paraolimpijskich.

\* zaznacz wybrane

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