

.....
Imię i Nazwisko rodzica/
opiekuna prawnego

.....
Adres e-mail

.....
Data urodzenia gracza

.....
Telefon kontaktowy rodzica/
opiekuna prawnego

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UCZESTNICTWO MAŁOLETNIEGO
W TURNIEJU LASEROWEGO PAINTBALLU**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo małoletniego:

.....
(Imię i Nazwisko/Wiek)

W Turnieju Laserowego Paintballu.

(1) Jednocześnie oświadczam, iż :

1. Posiadam pełne prawa rodzicielskie/ prawo opieki;
2. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu I TURNIEJU LASEROWEGO PAINTBALLU W RZESZOWIE i wyrażam zgodę na jego postanowienia;
3. Znane mi są zagrożenia wynikające z gry w Laserowy Paintball, w tym możliwość powstania kontuzji;
4. Małoletni nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Turnieju.

Rzeszów, dnia

.....
(podpis)

(2) Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na bezterminowe i bezpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach i filmach w celach promocyjnych i marketingowych Organizatorów udostępnianych na łamach stron internetowych, portali społecznościowych oraz informacjach medialnych.

Rzeszów, dnia

.....
(podpis)