

Formularz zgłoszeniowy na treningi PG Kids

Imię nazwisko dziecka

Data urodzenia

Wiek : Klasa:

Wzrost (rozmiar koszulki w cm)

Nr na koszulce

Imię / nazwisko lub „ksywka”

Czy Państwa dziecko uczęszczało na zajęcia PG Kids w sezonie 2024/25? **TAK / NIE ***

Numery kontaktowy do rodziców/opiekunów

Adres email:

(bardzo proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami!)

Informuję, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala mu na udział w zajęciach PG Kids i oświadczam, że biorę odpowiedzialność za moje dziecko.

.....
Podpis opiekuna prawnego

Zgoda wizerunkowa

Ja niżej podpisana/y niniejszym wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka poprzez jego rejestrowanie, używanie, obróbkę, powielanie, wielokrotne rozpowszechnianie i utrwalanie w celach promocyjnych, marketingowych przez Stowarzyszenie PG Sport oraz Centrum Sportu Akademickiego PG, utrwalonych jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym, w postaci fotografii, filmu, dokumentacji filmowej lub dźwiękowej).

We wskazanych powyżej celach wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów – bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.

Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na portalach społecznościowych Facebook, Instagram, Twitter, YouTube (w ramach profilu PG Sport oraz Centrum Sportu Akademickiego PG)

Wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych.

.....
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

.....
(data, podpis)