



### Deklaracja opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisany/na ..... (zwany/na dalej Opiekunem)

jako ..... małoletniej/małoletniego\* .....  
(zwany/na dalej Uczestnikiem)

niniejszym wyrażam zgodę na udział Uczestnika w zajęciach sportowych organizowanych przez Stowarzyszenie Sportowe Switch w ramach zawartej Umowy w Akademii Deskorolki/Klubie Deskorolkowym i informuję, iż Uczestnik nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w treningach oraz oświadczam, iż zobowiązuję się do wykonywania obowiązków wynikających z zawartej Umowy oraz godnego reprezentowania Stowarzyszenia Sportowego SWITCH.

.....  
miejsce, data oraz czytelny podpis rodzica lub opiekuna

Jako opiekun prawny ..... niniejszym wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na publikowanie wizerunku Uczestnika – bez wynagrodzenia- w celach marketingowych związanych z promocją Akademii Deskorolki/Stowarzyszenia Sportowego Switch z siedzibą w Szczecinie 71-180, przy ul. Reduty Ordona 68/4, wpisanego do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000723857. Publikowanie wizerunku obejmuje wykorzystanie wizerunku twarzy i całej postaci Uczestnika na plakatach i ulotkach reklamowych, stronach internetowych Stowarzyszenia oraz fanpage'u Stowarzyszenia na portalach społecznościowych, zarówno na zdjęciach/materiałach wideo przedstawiających pojedyncze postaci jak i grupy ludzi.

.....  
miejsce, data oraz czytelny podpis rodzica lub opiekuna

\*niepotrzebne skreślić

