

ZGODA RODZICÓW (prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na udział mojego syna w dekanalnych rozgrywkach XIV Mistrzostw LSO o puchar Metropolity Lubelskiego w Piłce Halowej. Oświadczam, że stan zdrowia mojego syna pozwala na uczestnictwo w turnieju piłki nożnej.

.....

miejsowość, data czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE (RODO)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna (RODO) przez Duszpasterstwo LSO Archidiecezji Lubelskiej w celu organizacji dekanalnych rozgrywek XIV Mistrzostw LSO o puchar Metropolity Lubelskiego. Administratorem danych osobowych jest Duszpasterstwo Liturgicznej Służby Ołtarza Archidiecezji Lubelskiej.

.....

miejsowość, data

czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE (Ministranta)

Wyrażam chęć udziału w dekanalnych rozgrywkach XIV Halowych Mistrzostw LSO o puchar Metropolity Lubelskiego

w Piłce Halowej. Oświadczam, że jestem ministrantem w parafii

.....

.....

data, czytelny podpis potwierdzenie księdza opiekuna