

## **ZGODA RODZICÓW** (prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na udział mojego syna ..... w dekanalnych rozgrywkach XIII 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 XIII 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 XIII Halowych Mistrzostw LSO o puchar Metropolity Lubelskiego

w Piłce Halowej. Oświadczam, że jestem ministrantem w parafii

.....

.....

*data, czytelny podpis potwierdzenie księdza opiekuna*