

ZGODA RODZICÓW (prawnych opiekunów)

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

w Piłce Halowej. Oświadczam, że jestem ministrantem w parafii

.....

.....

data, czytelny podpis potwierdzenie księdza opiekuna