

**KWALIFIKACJA DO RODZINNYCH ZAWODÓW PŁYWACKICH
O PUCHAR BURMISTRZA
NOWEGO DWORU MAZOWIECKIEGO
25.10.2014 r.**

.....
Nazwisko i imię

.....
Data urodzenia

.....
Kategoria

.....
Najlepszy czas na 50 metrów

Oświadczam, że jestem zdrowa(y) i nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach pływackich, biorę pełną odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas zawodów. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celach promocyjnych NOSiR, oraz sprawozdania z zawodów. Administratorem danych osobowych jest Nowodworski Ośrodek Sportu i rekreacji, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki ul. Sportowa 66.

.....
Czytelny podpis

**KWALIFIKACJA DO RODZINNYCH ZAWODÓW PŁYWACKICH
O PUCHAR BURMISTRZA
NOWEGO DWORU MAZOWIECKIEGO
25.10.2014 r.**

.....
Nazwisko i imię

.....
Data urodzenia

.....
Kategoria

.....
Najlepszy czas na 50 metrów

Oświadczam, że jestem zdrowa(y) i nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach pływackich, biorę pełną odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas zawodów. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celach promocyjnych NOSiR, oraz sprawozdania z zawodów. Administratorem danych osobowych jest Nowodworski Ośrodek Sportu i rekreacji, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki ul. Sportowa 66.

.....
Czytelny podpis

**KWALIFIKACJA DO RODZINNYCH ZAWODÓW PŁYWACKICH
O PUCHAR BURMISTRZA
NOWEGO DWORU MAZOWIECKIEGO
25.10.2014 r.**

.....
Nazwisko i imię dziecka

.....
data urodzenia

.....
Kategoria

.....
Najlepszy czas na 25/50 metrów

WYPEŁNIAJĄ RODZICE osoby niepełnoletniej

Oświadczam że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach pływackich, biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka podczas zawodów. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych NOSiR, oraz sprawozdania z zawodów. Administratorem danych osobowych jest Nowodworski Ośrodek Sportu i rekreacji, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki ul. Sportowa 66.

.....
(czytelny podpis)

**KWALIFIKACJA DO RODZINNYCH ZAWODÓW PŁYWACKICH
O PUCHAR BURMISTRZA
NOWEGO DWORU MAZOWIECKIEGO
25.10.2014 r.**

.....
Nazwisko i imię dziecka

.....
data urodzenia

.....
Kategoria

.....
Najlepszy czas na 25/50 metrów

WYPEŁNIAJĄ RODZICE osoby niepełnoletniej

Oświadczam że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach pływackich, biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka podczas zawodów. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych NOSiR, oraz sprawozdania z zawodów. Administratorem danych osobowych jest Nowodworski Ośrodek Sportu i rekreacji, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki ul. Sportowa 66.

.....
(czytelny podpis)

**KWALIFIKACJA DO RODZINNYCH ZAWODÓW PŁYWACKICH
O PUCHAR BURMISTRZA
NOWEGO DWORU MAZOWIECKIEGO
25.10.2014 r.**

SZTAFETA RODZINNA Grupa II- dziecko rocznik 2003 i starsze

.....
Nazwisko i imię dziecka

.....
Data urodzenia dziecka

.....
Nazwisko i imię rodzica/dziadka/opiekuna prawnego*

.....
Data urodzenia

Oświadczam, że jestem zdrowa(y) i nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach pływackich, biorę pełną odpowiedzialność za stan swojego zdrowia oraz dziecka podczas zawodów. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celach promocyjnych NOSiR, oraz sprawozdania z zawodów. Administratorem danych osobowych jest Nowodworski Ośrodek Sportu i rekreacji, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki ul. Sportowa 66.

.....
Czytelny podpis

WYPEŁNIAJĄ RODZICE osoby niepełnoletniej

Oświadczam że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach pływackich, biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka podczas zawodów. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych NOSiR, oraz sprawozdania z zawodów. Administratorem danych osobowych jest Nowodworski Ośrodek Sportu i rekreacji, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki ul. Sportowa 66.

.....
Czytelny podpis

**KWALIFIKACJA DO RODZINNYCH ZAWODÓW PŁYWACKICH
O PUCHAR BURMISTRZA
NOWEGO DWORU MAZOWIECKIEGO
25.10.2014 r.**

SZTAFETA RODZINNA Grupa I – dziecko rocznik 2004 i młodsze

.....
Nazwisko i imię dziecka

.....
Data urodzenia dziecka

.....
Nazwisko i imię rodzica/dziadka/opiekuna prawnego*

.....
Data urodzenia

Oświadczam, że jestem zdrowa(y) i nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach pływackich, biorę pełną odpowiedzialność za stan swojego zdrowia oraz dziecka podczas zawodów. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celach promocyjnych NOSiR, oraz sprawozdania z zawodów. Administratorem danych osobowych jest Nowodworski Ośrodek Sportu i rekreacji, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki ul. Sportowa 66.

.....
Czytelny podpis

WYPEŁNIAJĄ RODZICE osoby niepełnoletnie

Oświadczam że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach pływackich, biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka podczas zawodów. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych NOSiR, oraz sprawozdania z zawodów. Administratorem danych osobowych jest Nowodworski Ośrodek Sportu i rekreacji, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki ul. Sportowa 66.

.....
Czytelny podpis

**KWALIFIKACJA DO RODZINNYCH ZAWODÓW PŁYWACKICH
O PUCHAR BURMISTRZA
NOWEGO DWORU MAZOWIECKIEGO
25.10.2014 r.**

SZTAFETA OPEN Grupa II- dziecko rocznik 2003 i starsze

.....
Nazwisko i imię dziecka

.....
Data urodzenia dziecka

.....
Nazwisko i imię

.....
Data urodzenia

Oświadczam, że jestem zdrowa(y) i nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach pływackich, biorę pełną odpowiedzialność za stan swojego zdrowia oraz dziecka podczas zawodów. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celach promocyjnych NOSiR, oraz sprawozdania z zawodów. Administratorem danych osobowych jest Nowodworski Ośrodek Sportu i rekreacji, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki ul. Sportowa 66.

.....
Czytelny podpis

WYPEŁNIAJĄ RODZICE osoby niepełnoletniej

Oświadczam że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach pływackich, biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka podczas zawodów. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych NOSiR, oraz sprawozdania z zawodów. Administratorem danych osobowych jest Nowodworski Ośrodek Sportu i rekreacji, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki ul. Sportowa 66.

.....
Czytelny podpis

**KWALIFIKACJA DO RODZINNYCH ZAWODÓW PŁYWACKICH
O PUCHAR BURMISTRZA
NOWEGO DWORU MAZOWIECKIEGO
25.10.2014 r.**

SZTAFETA OPEN Grupa I- dziecko rocznik 2004 i młodsze

.....
Nazwisko i imię dziecka

.....
Data urodzenia dziecka

.....
Nazwisko i imię

.....
Data urodzenia

Oświadczam, że jestem zdrowa(y) i nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach pływackich, biorę pełną odpowiedzialność za stan swojego zdrowia oraz dziecka podczas zawodów. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celach promocyjnych NOSiR, oraz sprawozdania z zawodów. Administratorem danych osobowych jest Nowodworski Ośrodek Sportu i rekreacji, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki ul. Sportowa 66.

.....
Czytelny podpis

WYPEŁNIAJĄ RODZICE osoby niepełnoletnie

Oświadczam że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach pływackich, biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka podczas zawodów. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych NOSiR, oraz sprawozdania z zawodów. Administratorem danych osobowych jest Nowodworski Ośrodek Sportu i rekreacji, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki ul. Sportowa 66.

.....
Czytelny podpis