

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki
zamieszkałego w w VI Jodłowskim Teście Coopera .

Jednocześnie oświadczam iż zapoznałam/em się i akceptuję regulamin Testu Coopera oraz
zapewniam, że moje dziecko nie zgłasza dolegliwości zdrowotnych i jest zdolne do
uczestnictwa w w/w zawodach.

Oświadczam, iż

☐ wyrażam zgodę

☐ nie wyrażam zgody

na wykorzystanie wizerunku dziecka w celach promocyjnych i informacyjnych poprzez
umieszczanie zdjęć i filmów w przestrzeni publicznej z towarzyszącym opisem dotyczącym
wyniku oraz danych imienia, nazwiska, wieku.

.....
Podpis Rodziców/opiekunów prawnych

.....
Data