

WYRAŻENIE ZGODY

Jako opiekun prawny wyrażam zgodę na udział w Powiatowych Młodzieżowych Zawodach Sportowo – Pożarniczych MDP powiatu płockiego wg regulaminu CTIF, które odbędą się w dniu 21 września 2024 r. w Bodzanowie.

(Imię i Nazwisko dziecka).....

.....
Czytelny podpis prawnego opiekuna dziecka

Jako opiekun prawny wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka (Imię i Nazwisko).....

przez Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej z siedzibą w Płocku, ul. Wyszogrodzka 1A w celu związanym z rekrutacją, organizacją, przeprowadzeniem i dokumentowaniem Powiatowych Młodzieżowych Zawodach Sportowo – Pożarniczych MDP powiatu płockiego wg regulaminu CTIF, które odbędą się w dniu 21 września 2024 r. w Bodzanowie.

.....
Czytelny podpis prawnego opiekuna dziecka

Jako opiekun prawny dziecka

(Imię i Nazwisko).....

wyrażam zgodę na publikację danych osobowych dziecka i wizerunku dziecka na stronach internetowych Państwowej Straży Pożarnej oraz w biuletynach informacyjnych Państwowej Straży Pożarnej, profilu Facebook a także w lokalnych środkach przekazu przez Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Płocku.

.....
Czytelny podpis prawnego opiekuna dziecka