



Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w zajęciach sportowych.

.....
Imię nazwisko rodzica/opiekuna

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
Adres, PESEL dziecka

.....
tel. kontaktowy

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna/córkiw zajęciach strzeleckich w Zamojskim Stowarzyszeniu Strzeleckim TWIERDZA . Jednocześnie zaświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, medycznych na udział w zajęciach. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. Jako rodzic (prawny opiekun) zabezpieczę dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu. Oświadczam, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych w karcie zgody na udział dziecka w zajęciach rekreacyjno-sportowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych). Wyrażamy zgodę na przetwarzanie – publikowanie na stronach internetowych organizatora danych osobowych oraz zdjęć.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów

.....