

Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w zajęciach sportowych

Imię i nazwisko dziecka:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Adres:

PESEL dziecka

Tel. kontaktowy:

E-mail:

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział syna/córki _____ w zajęciach piłki nożnej w klubie K.S Wda Świecie.

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, zdjęć z zajęć.

data podpis rodzica/opiekuna