

.....
miejsowość data

OŚWIADCZENIE

Dane osobowe uczestnika:

1. Imię i Nazwisko:
2. Data, miejsce urodzenia:
3. Adres zamieszkania:
4. Telefon, e-mail:

Oświadczam, iż jestem świadomy/a stanu zdrowia oraz kondycji fizycznej syna/córki i oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań do uprawiania sportu oraz wykonywania ćwiczeń fizycznych. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania prowadzących zajęcia sportowe o wystąpieniu przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w zajęciach.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem obowiązującym na zajęciach w sekcji pływackiej ELPIDA SPORT, znajdujące się na stronie w zakładce regulamin zajęć na basenie.

.....
własnoręczny podpis rodzica/opiekuna

RODO

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Podpis