

## ZAJĘCIA Z CSIR 2019

Rodzaj zajęć: .....

Oświadczam, że:

- akceptuję warunki regulaminu obiektu, na którym odbywają się Zajęcia z CSiR 2019,
- wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach zgodnych z programem,
- wyrażam zgodę na udostępnienie wizerunku dziecka w materiałach informacyjnych i promocyjnych wykorzystywanych przez Centrum Sportu i Rekreacji oraz Partnerów Zajęcia z CSiR 2019,
- zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych,
- informuję, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w zajęciach.

**Podpis prawnego opiekuna dziecka na poniższym zgłoszeniu jest równoznaczny z zapoznaniem się oraz akceptacją w/w punktów.**

Imię i nazwisko	Tel. Opiekuna*	Podpis prawnego opiekuna	UWAGI

**\* numer telefonu został podany dobrowolnie i zostanie wykorzystany tylko w przypadku zagrożenia bezpieczeństwa dziecka**

---

## ZAJĘCIA Z CSIR 2019

Rodzaj zajęć: .....

Oświadczam, że:

- akceptuję warunki regulaminu obiektu, na którym odbywają się Zajęcia z CSiR 2019,
- wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach zgodnych z programem,
- wyrażam zgodę na udostępnienie wizerunku dziecka w materiałach informacyjnych i promocyjnych wykorzystywanych przez Centrum Sportu i Rekreacji oraz Partnerów Zajęcia z CSiR 2019,
- zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych,
- informuję, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w zajęciach.

**Podpis prawnego opiekuna dziecka na poniższym zgłoszeniu jest równoznaczny z zapoznaniem się oraz akceptacją w/w punktów.**

Imię i nazwisko	Tel. Opiekuna*	Podpis prawnego opiekuna	UWAGI

**\* numer telefonu został podany dobrowolnie i zostanie wykorzystany tylko w przypadku zagrożenia bezpieczeństwa dziecka**