

KARTA ZGŁOSZENIOWA DO AKADEMII ROWEROWEJ

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH AKADEMII ROWEROWEJ

JA NIŻEJ PODPISANY/A:

Nazwisko rodzica (opiekuna):

Imię rodzica (opiekuna):.....

Telefon kontaktowy rodzica (opiekuna):.....

Adres e – mail rodzica (opiekuna):.....

WYRAŻAM ZGODĘ, JAKO RODZIC/OPIEKUN PRAWNY NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA W ZAJĘCIACH ROWEROWYCH

Nazwisko dziecka:.....

Imię dziecka:.....

Data urodzenia oraz klasa, do której dziecko uczęszcza:.....

Miejsce urodzenia:.....

Miejsce zamieszkania:.....

Poniżej proszę zaznaczyć „X” grupę zajęciową, w której dziecko będzie uczestniczyło

Kampinos – wtorek

15.00 – 16.30 grupa młodsza –
klasy 2 – 4 SP

16.45 – 18.15 grupa starsza –
klasy 5 – 8 SP

Leszno – środa

15.00 – 16.30 grupa młodsza –
klasy 2 – 4 SP

16.45 – 18.15 grupa starsza –
klasy 5 – 8 SP

Zaborów – czwartek

15.00 – 16.30 grupa młodsza –
klasy 2 – 4 SP

16.45 – 18.15 grupa starsza –
klasy 5 – 8 SP

Oświadczam, że posiadam pełnię praw do opieki nad dzieckiem, a podane powyżej dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym;

1.Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Akademii Rowerowej i zobowiązuje się wraz z moim dzieckiem do jego przestrzegania;

2.Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka w zajęciach Akademii Rowerowej oraz oświadczam, że nie występują przeciwwskazania zdrowotne do tego, aby dziecko uczestniczyło w zajęciach sportowych, zawodach czy innych imprezach sportowych;

4.Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu dziecka podczas treningów, zawodów lub innych imprez sportowych.

Miejscowość, data

Podpis uczestnika

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych poprzez przesyłanie informacji handlowych za pomocą poczty elektronicznej na podany adres e-mail.

TAK

NIE

Miejscowość, data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego