

.....  
.....  
**nazwisko i imię(ona) rodzica (ów)/ prawnych opiekuna(ów)**

.....  
**adres zamieszkania**

.....  
**telefon kontaktowy/e-mail**

## ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH KRAV MAGA

Wyrażam(y) zgodę na udział naszego(mojego) dziecka:

.....  
**imię i nazwisko dziecka**

w zajęciach rekreacyjno – sportowych Krav Maga organizowanych przez firmę „TRENEJRO”  
**ŁUKASZ SZOSZOREK** NIP 7661788282 wpisaną do rejestru CEIDG z siedzibą w Poznaniu przy ul. Witolda Pileckiego 8/8.

Oświadczam(y), że stan zdrowia dziecka jest nam znany i nie stwierdzam(y) u niego przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach rekreacyjno – sportowych oraz samoobrony i Krav Maga. W razie kontuzji wyrażamy zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej przez prowadzącego zajęcia lub w razie potrzeby służbę medyczną. Jako rodzic(e)/ prawni opiekun (owie) zabezpieczamy dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu po zajęciach.

Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z regulaminem zajęć Krav Maga dostarczonym przez organizatora.

### Dane dziecka :

- imię i nazwisko dziecka .....
- data i miejsce urodzenia.....
- adres zamieszkania.....
- szkoła .....

.....  
Podpisy obojga rodzica(ów)/ prawnych opiekuna(ów)

### Oświadczenie

*Oświadczam(y), 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) oraz zgodnie z art. 12 Rozporządzenia 2016/679 (RODO) oraz art. 24 ust. 1 pkt 1-4 ustawy o ochronie danych osobowych.*

.....  
Podpisy obojga rodzica(ów)/ prawnych opiekuna(ów)