

Poznań, dnia

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

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy/e-mail

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH KRAV MAGA KIDS

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

.....
imię i nazwisko dziecka

w zajęciach rekreacyjno – sportowych Krav Maga realizowanych w Szkole Podstawowej nr 1 przy ul. Hezjoda 15, 60-461 Poznań organizowanych przez firmę „TRENEJRO” ŁUKASZ SZOSZOREK NIP 7661788282 wpisaną do rejestru CEIDG z siedzibą w Poznaniu przy ul. 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)