

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

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy/e-mail

## ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W TRENINGU PERSONALNYM

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

.....  
imię i nazwisko dziecka

w treningu personalnym z elementami samoobrony, Krav Maga oraz boks, zwanego dalej treningiem personalnym organizowanym 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 treningu personalnym. W razie kontuzji wyrażamy zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej przez prowadzącego zajęcia lub w razie potrzeby służbę medyczną. Jako rodzic(e)/ prawny/ni opiekun(owie) zabezpieczamy dziecku bezpieczną drogę na trening personalny oraz jego powrót do domu.

Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z regulaminem treningu personalnego 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 treningu personalnym, 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)