



Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w zajęciach sportowych

Jako rodzic/ opiekun prawny,

Imię i Nazwisko rodzica /opiekuna

Numer telefonu:

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i Nazwisko

Data urodzenia

Pesel.....

w zajęciach sportowych organizowanych przez KKS Włókniarz Konstantynów.

Miejsce prowadzonych zajęć – obiekty sportowe CSiR w Konstantynowie Łódzkim.

Jednocześnie biorę odpowiedzialność za dojazd mojego dziecka na zajęcia i z powrotem.

1. Informacje o stanie zdrowia uczestnika:
 - Dolegliwości i choroby(**podkreślić**): padaczka, astma, bóle głowy, utraty przytomności, inne.....
 - Uczestnik ma alergię:
2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
3. Dodatkowo oświadczam, iż zostałem poinformowany o szczegółach przebiegu zajęć i nie wnoszę zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych w karcie zgody na udział dziecka w zajęciach sportowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu szkolenia (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych). Wyrażamy zgodę na przetwarzanie – publikowanie na stronach internetowych organizatora danych osobowych oraz zdjęć z zajęć.

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Informacja dla rodziców:

- Zajęcia prowadzone przez osobę uprawnioną
- Ubezpieczenie