

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji Włodawa
ul. Szkolna 4.
22 200 Włodawa.

Włodawa dnia

Formularz Zgłoszeniowy WAKACJE z MOSiR-em

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
data urodzenia

.....
adres

.....
pesel

.....
tel. kontaktowy rodzica/opiekuna

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział syna/córki w zajęciach rekreacyjno – sportowych oraz wycieczkach organizowanych w ramach akcji „WAKACJE Z MOSiR-em”

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w w/w zajęciach.

Nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów zajęć w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania zajęć.

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy.

Jako rodzic(prawny opiekun) zabezpieczę dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i powrót do domu.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie – publikowanie na stronach internetowych danych osobowych oraz zdjęć z organizowanych zajęć.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna