

Formularz Zgłoszeniowy do Sekcji Koszykówki

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
data urodzenia

.....
adres zamieszkania

.....
pesel

.....
tel. kontaktowy rodzica/opiekuna

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział syna/córki w zajęciach sekcji koszykówki organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji we Włodawie.

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

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. Nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów zajęć w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania zajęć. Jako rodzic(prawny opiekun) zabezpieczę dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

Oświadczam, 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).

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie –publikowanie na stronach internetowych organizatora danych osobowych i zdjęć z zajęć

.....
miejsowość,data

.....
podpis rodzica/opiekuna