

.....
(Imię i Nazwisko uczestnika zajęć)

.....
(Nr legitymacji szkolnej)

Oświadczenie

Oświadczam, że syn/córka* nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach rekreacyjno-sportowych, które odbywają się w Centrum Tenisa Stołowego Hawajska* - organizowanych przez UCSiR w ramach programu „SPARTAKUS”.

Dziecko uczestniczy w zajęciach na moją odpowiedzialność.

W-wa, dn.....20... r.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Otrzymaliśmy/ i zapoznaliśmy/ się z:
Regulaminem Centrum Tenisa Stołowego Hawajska/ Zajęć oraz Polityką prywatności.**

Oświadczenie jest przechowywane w bezpiecznym miejscu, przez osoby upoważnione, zobowiązane do zachowania tajemnicy danych osobowych. Dane osobowe zawarte w Oświadczeniu nie są nigdzie zapisywane i nie są przekazywane żadnym innym odbiorcom.

- - właściwe zakreśl

.....
(Imię i Nazwisko uczestnika zajęć)

.....
(Nr legitymacji szkolnej)

Oświadczenie

Oświadczam, że syn/córka* nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach rekreacyjno-sportowych, które odbywają się w Centrum Tenisa Stołowego Hawajska* - organizowanych przez UCSiR w ramach programu „SPARTAKUS”.

Dziecko uczestniczy w zajęciach na moją odpowiedzialność.

W-wa, dn.....20... r.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Otrzymaliśmy/ i zapoznaliśmy/ się z:
Regulaminem Centrum Tenisa Stołowego Hawajska/ Zajęć oraz Polityką prywatności.**

Oświadczenie jest przechowywane w bezpiecznym miejscu, przez osoby upoważnione, zobowiązane do zachowania tajemnicy danych osobowych. Dane osobowe zawarte w Oświadczeniu nie są nigdzie zapisywane i nie są przekazywane żadnym innym odbiorcom.

- * - właściwe zakreśl