

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

.....  
(Nr legitymacji szkolnej)

### Oświadczenie dla osób powyżej 18 lat

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

Uczestniczę w zajęciach na własną odpowiedzialność.

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

.....  
(podpis uczestnika zajęć)

**Otrzymałem/am i zapoznałem/am 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 zakresł

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

.....  
(Nr legitymacji szkolnej)

### Oświadczenie dla osób powyżej 18 lat

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

Uczestniczę w zajęciach na własną odpowiedzialność.

W-wa, dn.....201... r.

.....  
(podpis uczestnika zajęć)

**Otrzymałem/am i zapoznałem/am 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 zakresł