

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

.....  
(nr karty)

### Oświadczenie

Oświadczam, że syn/córka\* nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach nauki i doskonalenia pływania w ramach programu „WODA MÓJ PRZYJACIEL”, które odbywają się na wodzie - organizowanych przez UCSiR.

Dziecko uczestniczy w zajęciach na moją odpowiedzialność.

W-wa, dn.....2020 r.

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

**Dane podawane dobrowolnie:**

#### ICE

W razie nieszczęśliwego wypadku proszę powiadomić:

Imię: ..... Nazwisko:.....

Numer telefonu: .....

**Otrzymaliśmy/ i zapoznaliśmy/ się z:  
Regulaminem pływalni/hali/CTS, regulaminem zajęć i Polityką prywatności.**

Oświadczenie jest przechowywane w bezpiecznym miejscu, nie dłużej niż jest to konieczne 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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail przez Ursynowskie Centrum Sportu i Rekreacji w celu informacyjnym o zapisach, zastępstwach oraz odwołaniu zajęć, jakich dane oświadczenie dotyczy.

\*Wyrażam / nie wyrażam zgody na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka.

Oświadczam, że mój podpis jest równoznaczny z podpisem obojga rodziców/opiekunów prawnych.

.....  
(podpis)

\*niepotrzebne skreślić

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

.....  
(nr karty)

### Oświadczenie

Oświadczam, że syn/córka\* nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach nauki i doskonalenia pływania w ramach programu „WODA MÓJ PRZYJACIEL”, które odbywają się na wodzie - organizowanych przez UCSiR.

Dziecko uczestniczy w zajęciach na moją odpowiedzialność.

W-wa, dn.....2020 r.

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

**Dane podawane dobrowolnie:**

#### ICE

W razie nieszczęśliwego wypadku proszę powiadomić:

Imię: ..... Nazwisko:.....

Numer telefonu: .....

**Otrzymaliśmy/ i zapoznaliśmy/ się z:  
Regulaminem pływalni/hali/CTS, regulaminem zajęć i Polityką prywatności.**

Oświadczenie jest przechowywane w bezpiecznym miejscu, nie dłużej niż jest to konieczne 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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail przez Ursynowskie Centrum Sportu i Rekreacji w celu informacyjnym o zapisach, zastępstwach oraz odwołaniu zajęć, jakich dane oświadczenie dotyczy.

\*Wyrażam / nie wyrażam zgody na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka.

Oświadczam, że mój podpis jest równoznaczny z podpisem obojga rodziców/opiekunów prawnych.

.....  
(podpis)

\*niepotrzebne skreślić