

.....  
(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 „**SPARTAKUS**”, które odbywają się w pływalni ZOS Koncertowa - 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: .....

#### Otrzymał(śmy)/ i zapoznaliśmy/ się z:

#### Regulaminem pływalni/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