

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

.....
(nr karty)

.....
(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 „**SOS RODZINIE**”, które odbywają się w ***Pływalni KONCERTOWA/ HIRSZFELDA/MOCZYDŁO** organizowanych przez UCSiR.

Dziecko uczestniczy w zajęciach na moją odpowiedzialność.

W-wa, dn.....2021 r.

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

Dane podawane dobrowolnie:

ICE

W razie nieszczęśliwego wypadku proszę powiadomić:

Imię: Nazwisko:

Numer telefonu:

Otrzymaliśmy/ i zapoznaliśmy/ się z:

Regulaminami: Obiektu/ Korzystania z Pływalni w trakcie epidemii COVID 19/ Zajęć, oraz 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)

*właściwe zakreśl

Oświadczenie

Oświadczam, że syn/córka* nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach nauki i doskonalenia pływania, w ramach programu „**SOS RODZINIE**”, które odbywają się w ***Pływalni KONCERTOWA/ HIRSZFELDA/MOCZYDŁO** organizowanych przez UCSiR.

Dziecko uczestniczy w zajęciach na moją odpowiedzialność.

W-wa, dn.....2021 r.

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

Dane podawane dobrowolnie:

ICE

W razie nieszczęśliwego wypadku proszę powiadomić:

Imię: Nazwisko:

Numer telefonu:

Otrzymaliśmy/ i zapoznaliśmy/ się z:

Regulaminami: Obiektu/ Korzystania z Pływalni w trakcie epidemii COVID 19/ Zajęć, oraz 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)

*właściwe zakreśl

