

## **Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na udział dziecka w zajęciach sportowych**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:.....

Imię i nazwisko dziecka:.....

Numer kontaktowy:.....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki w zajęciach sportowo-rekreacyjnych podczas DNIA SPORTU I WELLNESS NA UMK, które będą odbywały się w dniu 21 czerwca 2017 na terenie Uniwersyteckiego Centrum Sportowego w godz. 9:00 – 14:00. Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.

Jako rodzic (opiekun prawny) zabezpieczę dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych w karcie zgody na udział dziecka w zajęciach rekreacyjno-sportowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji tych zajęć (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikowanie zdjęć z zajęć na stronach internetowych organizatora.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego