



Ministerstwo
Sportu i Turystyki



ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

(PROSIMY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM!)

Nazwisko*	Imię*	Nazwisko*	Imię*
1. Ojciec		2. Matka	
Dane rodziców/ opiekunów prawnych			

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki¹

Nazwisko*	Imię*	Data urodzenia*	Adres zamieszkania*
Dane dziecka			

w programie nauki jazdy na łyżwach organizowanym przez klub KTH KM Krynica przy współudziale Ministerstwa Sportu i Turystyki oraz Urzędu Miejskiego w Krynicy-Zdroju. Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pomocy medycznej w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia.

2. Biorę pełną odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez moje dziecko wynikające z nieprzestrzegania regulaminu uczestnictwa w zajęciach nauki jazdy na łyżwach.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów ww. akcji, w tym także wizerunku mojego dziecka (np. umieszczanie zdjęcia dziecka w prasie, Internecie) w celu informacji i promocji działań związanych z promocją sportu.
4. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na przetwarzanie danych osobowych, w tym także naszych numerów telefonów (mamy, taty, prawnego opiekuna) w celu kontaktu w sprawach wychowawczych i organizacyjnych realizowanej akcji szkoleniowej.

1.	2.	
Podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych		Telefon kontaktowy

Krynica-Zdrój 2019 roku.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

5. Wyrażam chęć uczestnictwa w programie nauki jazdy na łyżwach, zobowiązuję się do przestrzegania zasad regulaminu i aktywnego udziału w doskonaleniu swoich umiejętności sportowych.

Podpis uczestnika (dziecka)

* wypełnić czytelnie pismem drukowanym

1 – niepotrzebne skreślić

Pragniemy Państwa zapewnić, że dane osobowe podane w niniejszym dokumencie nie będą przetwarzane oraz przekazywane podmiotom trzecim, gromadzone są wyłącznie dla celów niniejszej akcji szkoleniowej.