



Ośrodek Sportu i Rekreacji
WYRZYSK

Wyrzysk, dnia.....

Numer zgłoszenia
(wypełnia instruktor)

Przydział do grupy
(wypełnia instruktor)

KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA ZAJĘĆ NAUKI PŁYWANIA

Imię i nazwisko uczestnika zajęć

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Imię i nazwisko opiekuna prawnego

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na:

1. Uczestniczenie mojego dziecka w zajęciach nauki pływania.
2. Przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów związanych z jego udziałem w zajęciach nauki pływania, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2015 poz. 2135 z późn. zm.)
3. Nieodpłatne wykorzystywanie zdjęć w materiałach promocyjnych Ośrodka Sportu i Rekreacji w Wyrzysku, zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas udziału w zajęciach zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.).

Ponadto oświadczam również że:

1. Zapoznałem/am się z regulaminem zajęć nauki pływania, który dostępny jest na pływalni oraz stronie www.osirwyrzysk.pl i akceptuję jego postanowienia w całości.
2. U mojego dziecka nie występują żadne przeciwwskazania – w szczególności zdrowotne, do udziału w zajęciach nauki pływania organizowanych przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Wyrzysku.

.....
(podpis opiekuna prawnego)