

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:.....

*IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:.....

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:.....

NUMER KONTAKTOWY:.....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki w zajęciach sportowo-rekreacyjnych „Hala Sportowa CKF, Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu” , które będą odbywały się w każdą sobotę miesiąca na terenie Hali Sportowej (płyta główna) lub boiska zewnętrznego przy Centrum Kultury Fizycznej Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu, przy ulicy Dojazd 7, w godz. 11.30 – 13:00.

Organizatorem zajęć i administratorem danych osobowych jest SAG z siedzibą w Tychach przy ulicy Ojca Innocentego Bocheńskiego 13/7

Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany terminu zajęć, po wcześniejszym poinformowaniu i konsultacjach z uczestnikami.

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 i w mediach społecznościowych organizatora.

Podpis Rodziców/Opiekunów prawnych

.....