

ZGODA RODZICÓW

My niżej podpisani

(imiona i nazwiska rodziców, opiekunów prawnych)

.....

(adres zamieszkania i numer telefonu)

wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

PESEL:

zawodnika **Uczniowskiego Klubu Sportowego Na Fali Bytom ul Tarnogórska 2 41-902 Bytom**

Oświadczamy, iż bierzemy pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka, oraz że dziecko nie posiada żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach treningowych. Oświadczamy także, iż jako załącznik do niniejszego dokumentu przedkładamy ankietę medyczną, która została wypełniona w sposób prawidłowy, zgodnie z naszą wiedzą o stanie o zdrowia domowników.

W przypadku zarażenia ww. wirusem nie będziemy wnosili jakichkolwiek roszczeń wobec **Uczniowskiego Klubu Sportowego Na Fali Bytom ul Tarnogórska 2 41-902 Bytom**

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 o ochronie danych osobowych chcielibyśmy poinformować Państwa, że administratorem przetwarzania danych osobowych jest **Uczniowskiego Klubu Sportowego Na Fali Bytom ul Tarnogórska 2 41-902 Bytom**

.....

miejsowość, data i czytelny podpis rodzica/opiekuna