

DEKLARACJA UDZIAŁU W ZAJĘCIACH

Wyrażam zgodę na uczestnictwo

(imię i nazwisko dziecka)

w szkółce organizowanej przez
Centrum Sportowe Hasta La Vista oraz **akceptuję określony regulamin szkoły.**

Data urodzenia dziecka

.....

Imię i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych:

.....

Adres zamieszkania rodziców lub opiekunów prawnych:

.....

Telefon kontaktowy do rodziców lub opiekunów prawnych:

.....

Adres mail'owy rodziców lub opiekunów

.....

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w zajęciach (alergie, uczulenia, astma, cukrzyca lub inne choroby).

Prosimy o informację o ewentualnych schorzeniach dziecka:

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Zostałam/-em poinformowany, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwość ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych jest Centrum Sportowe Hasta La Vista ul. Góralska 5, 53-610 Wrocław.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)