



OŚWIADCZENIE WYRAŻENIE ZGODY RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO*

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego*
(imię i nazwisko dziecka / podopiecznego / data urodzenia i Nr PESEL - wpisuje opiekun)

w zajęciach sportowych.....
(forma zajęć sportowych lub okres zajęć lub nazwa wydarzenia - wpisuje organizator)

organizowanych przez **Centrum Sportu i Rekreacji w Walimiu ul. Boczna 8A, 58-320 Walim, tel. 74/8423033**
Opiekunami w w/w zajęciach/czasie będą Pracownicy CSiR w Walimiu w trakcie trwania i w miejscu organizacji zajęć/wydarzenia (instruktor/pracownik odpowiada za bezpieczeństwo dziecka tylko w godzinach zajęć/wydarzeniu ujętym w grafiku, do których dziecko zostało zgłoszone. Opieka nie obejmuje drogi do miejsca prowadzonych zajęć i z miejsca prowadzonych zajęć).

Oświadczam, że znany mi jest regulamin hali sportowej, forma zajęć, warunki organizacyjne, terminy i ewentualne koszty. Jednocześnie potwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych dziecka do udziału w w/w zajęciach/wydarzeniu sportowym. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

WYRAŻENIE ZGODY NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU DZIECKA

Niniejszym wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez **Centrum Sportu i Rekreacji w Walimiu ul. Boczna 8A, 58-320 Walim** wizerunku dziecka jako uczestnika zajęć/wydarzeń sportowo-rekreacyjnych we wszelkich materiałach promocyjnych CSiR w Walimiu w szczególności na stronie internetowej www.sport.walim.pl, niezależnie od formy graficznej prezentacji dziecka z zastrzeżeniem, że forma ta nie będzie obraźliwa. Równocześnie zgadzam się, aby rozpowszechnianie wizerunku dziecka nastąpiło nieodpłatnie.

.....
tel. kontaktowy opiekuna

.....
adres e-mail / adres zamieszkania

.....
data – czytelny podpis rodzica/ prawnych opiekunów* (imiona i nazwiska)

*niepotrzebne skreślić