

Nauka jazdy na łyżwach Husaria Białystok

Oświadczenie rodzica

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię rodzica / opiekuna Nazwisko rodzica / opiekuna

.....

Jako rodzic / opiekun prawny wyrażam zgodę, aby moje dziecko:

Imię dziecka Nazwisko dziecka

.....

Data urodzenia dziecka

.....

korzystało z zajęć nauki jazdy na łyżwach organizowanych przez Stowarzyszenie Sportowe Husaria Hokej Białystok na lodowisku BOSiR ul. 11 Listopada 28 w Białymstoku

Oświadczam również, że:

1. wyżej wymienione dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z zajęć
2. jako opiekun zapoznałem siebie i wyżej wymienione dziecko z regulaminem zajęć i zobowiązuję się go przestrzegać
3. ze względu na specyfikę zajęć, Organizator nie ponosi odpowiedzialności za nieszczęśliwe wypadki, a nauka jazdy jest prowadzona na wyłączne ryzyko rodzica / opiekuna prawnego.

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Działając na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Sportowe Husaria Hokej Białystok moich danych osobowych i danych osobowych dziecka w celu weryfikacji udzielonej zgody rodzica / opiekuna, oraz w celu zapewnienia opieki i doraźnej pomocy dziecku. Udzielenie niniejszej zgody jest obowiązkowe w celu świadczenia usług.

.....

Czytelny podpis