

Kąty Wrocławskie dn,

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a.....

PESEL oświadczam , że

1. wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego
..... PESEL
(*imię i nazwisko dziecka*)
w zajęciach nauki pływania/doskonalenia pływania * (* niepotrzebne skreślić) na warunkach określonych w Ogólnych Warunkach Umowy Kursów Nauki i Doskonalenia Pływania;
2. zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Umowy Kursów Nauki i Doskonalenia Pływania, które zostały mi przedłożone przy podpisywaniu niniejszego oświadczenia;
3. stan zdrowia mojego dziecka /podopiecznego pozwala na uczestnictwo w zajęciach nauki pływania /doskonalenia pływania *(* niepotrzebne skreślić) i zobowiązuję się do powiadomienia prowadzącego zajęcia o każdym przypadku zmiany stanu zdrowia dziecka / podopiecznego;
4. przyjmuję do wiadomości, że za zatajenie przeze mnie informacji o stanie zdrowia dziecka/podopiecznego ponoszę wyłączną odpowiedzialność za niepożądane następstwa zdrowotne;
5. zapoznałem się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych moich i mojego dziecka/podopiecznego, która została mi przedłożona do zapoznania się i podpisałem/am zgodę na przetwarzanie danych osobowych;
6. wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka/podopiecznego do domu.

Tel. kontaktowy

Czytelny podpis

.....

.....