

Załącznik nr 1
Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych
na udział dziecka
w szkółce jazdy na rolkach
"Rolkowe ABC..."

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna tel. kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w szkółce jazdy na rolkach organizowanej przez MOSiR w Żorach według harmonogramu ustalonego przez organizatora – edycja 2019

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem szkółki i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w szkółce. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.
3. Na podstawie art. 6 ust. 1 ppkt „a” i art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w szkółce organizowanej przez administratora.
4. Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników szkółki od NNW.

.....
Data, podpis rodzica/opiekuna

.....
Wysokość wpłaty, data i podpis kasjera

Załącznik nr 1
Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych
na udział dziecka
w szkółce jazdy na rolkach "Rolkowe ABC..."

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna tel. kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w szkółce jazdy na rolkach organizowanej przez MOSiR w Żorach według harmonogramu ustalonego przez organizatora – edycja 2019

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem szkółki i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w szkółce. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.
3. Na podstawie art. 6 ust. 1 ppkt „a” i art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w szkółce organizowanej przez administratora.
4. Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników szkółki od NNW.

.....
Data, podpis rodzica/opiekuna

.....
Wysokość wpłaty, data i podpis kasjera

Załącznik nr 1
Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych
na udział dziecka
w szkółce jazdy na rolkach "Rolkowe ABC..."

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna tel. kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w szkółce jazdy na rolkach organizowanej przez MOSiR w Żorach według harmonogramu ustalonego przez organizatora – edycja 2019

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem szkółki i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w szkółce. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.
3. Na podstawie art. 6 ust. 1 ppkt „a” i art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w szkółce organizowanej przez administratora.
4. Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników szkółki od NNW.

.....
Data, podpis rodzica/opiekuna

.....
Wysokość wpłaty, data i podpis kasjera