

Polkowice, dn.

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH

Imię i nazwisko

Data urodzenia

PESEL:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach treningowych Międzyszkolnego Klubu Sportowego Płetval w Polkowicach oraz w zawodach sportowych zgodnie z wymogami klubu.

Oświadczam, że lekarz pediatra nie stwierdził u mojego dziecka żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach treningowych organizowanych przez Międzyszkolny Klub Sportowy Płetval Polkowice.

Oznajmiam, że zapoznałem/(am) się z regulaminem zajęć i go akceptuję.

.....
podpis rodzica (opiekuna)

Załącznik 1: Zgoda na przetwarzanie danych osobowych