**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

**NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

**W ZAJĘCIACH SPORTOWO-REKREACYJNYCH**

**FERIE Z MOSiR-em 2024r**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(Imię i nazwisko dziecka) (rok urodzenia)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego);

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (nr. telefonu do kontaktu)

**NAZWA ZAJĘĆ: …………………………………………………………………………………………………………………………..**

Oświadczam, że:

1) Zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Zajęć Ferie z MOSiR-em 2024r i przyjęłam/em do wiadomości oraz w pełni zaakceptowałam/em zapisy w nim zawarte. 2) Wyrażam w pełni świadomą i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez MOSiR.

3) Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ mojego podopiecznego w zajęciach oraz oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa wyżej wymienionego dziecka w zajęciach sportowo-rekreacyjnych.

4) Przyjęłam/em do wiadomości, iż organizator nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo wyżej wymienionego dziecka po zakończeniu zajęć „Ferie z MOSiR-em 2024r”. Rodzic/opiekun prawny jest zobowiązany odebrać dziecko, w przeciwnym wypadku uznaje się, że rodzic/opiekun prawny wyraził zgodę na samodzielny powrót dziecka.

.……………………………………………………………………..

(Data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)