



**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
W ZAJĘCIACH SPORTOWO-REKREACYJNYCH
LATO Z MOSiR-em 2024r**

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

(rok urodzenia)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

(nr. telefonu do kontaktu)

.....
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

NAZWA ZAJĘĆ:

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Zajęć LATO z MOSiR-em 2024r i przyjąłam/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) Przyjąłam/em do wiadomości, iż organizator nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo wyżej wymienionego dziecka po zakończeniu zajęć „LATO 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)