

PÓŁKOLONIE AKROFIT
Zgoda rodzica/opiekuna



Dane uczestnika:

Imię i Nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres e'mail:

Oświadczenie:

- Wyrażam zgodę na udział przez w/w dziecko w półkoloniach sportowych zorganizowanych przez AKROFIT Andżelika Chwojnicka i Wadim Chwojnicky s.c., ul. Łąkowa 22, 51-361 Wilczyce na Sali gimnastycznej przy ul. Bierutowskiej 57/59 we Wrocławiu.
- Oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka pozwala na wzięcie udziału w zajęciach sportowych i nie są mi znane jakiegokolwiek przeciwwskazania do uprawiania sportu.
- Wyrażam zgodę na asekurację mojego dziecka podczas zajęć przez trenerów/instruktorów AkroFit.
- Wyrażam zgodę na przewóz mojego dziecka, a także na dojazd środkami komunikacji na wycieczki, organizowane podczas półkolonii przez osoby upoważnione z firmy AkroFit (Andżelika Chwojnicka nr dow.os. CBV 573069, Wadim Chwojnicky nr dow.os. AVC 861888, Anatolij Orychwijskyj dow.os. AWR 747728).
- Wyrażam zgodę na udział w ww. zajęciach na własną odpowiedzialność, co oznacza, że w przypadku nie stwierdzenia rażących uchybień ze strony organizatora zajęć, organizator jest zwolniony z odpowiedzialności za ewentualne kontuzje i wypadki zaistniałe podczas zajęć.
- Wyrażam zgodę na rejestrowanie oraz umieszczanie zdjęć i filmików z wizerunkiem mojego dziecka przez AKROFIT Andżelika Chwojnicka i Wadim Chwojnicky s.c. wyłącznie na stronie internetowej organizatora oraz profilu facebook'owym w celach pamiątkowych oraz promocyjnych.
- Zgodnie z art.24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka przez AKROFIT Andżelika Chwojnicka i Wadim Chwojnicky s.c. w celach organizacyjnych.

.....

Data i czytelny podpis