

Oświadczenie uczestnictwa w Zimowej Szkole Ratownictwa

DANE UCZESTNIKA:

NAZWISKO, IMIĘ DZIECKA.....

DATA URODZENIA DZIECKA.....

ADRES ZAMIESZKANIA:

ULICA.....

KOD POCZTOWY MIASTO.....

DANE OPIEKUNA / RODZICA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA

NAZWISKO, IMIĘ

DATA URODZENIA.....

ADRES ZAMIESZKANIA:

ULICA.....

KOD POCZTOWY MIASTO.....

Adres email TELEFON

Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez Gdański Ośrodek Sportu (dalej jako GOS) dla potrzeb programu p/n „Zimowa Szkoła Ratownictwa”.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w zajęciach p/n „Zimowa Szkoła Ratownictwa” zgodnie z postanowieniami regulaminu. Osobom, które podały dane osobowe, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania oraz odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. GOS może przetwarzać dane osobowe w związku z organizacją zajęć p/n „Zimowa Szkoła Ratownictwa”

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że niepełnoletni jest zdolny do udziału w „Zimowa Szkoła Ratownictwa” i że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do jego czynnego uczestnictwa w zajęciach. Oświadczam, że udział nieletniego w zajęciach jest równoznaczny z akceptacją regulaminu zajęć i nie mam żadnych zastrzeżeń dot. regulaminu. Oświadczam, że zapoznałem się oraz nieletniego z treścią regulaminu zajęć. Oświadczam, że jeżeli małoletni jest chory na jakiegokolwiek choroby mogące wpłynąć na udział w zajęciach to zobowiązuje się do poinformowania służb medycznych, w szczególności w sytuacji udzielania przez te służby pomocy.

Oświadczam, że małoletni bierze udział w „Zimowa Szkoła Ratownictwa” na moją odpowiedzialność i w razie choroby, wypadku, odniesienia obrażeń, śmierci lub szkód, jakie mogą wystąpić w związku z obecnością, uczestnictwem moim lub dziecka w tych zajęciach, nie będę rościł żadnych żądań wobec Gdańskiego Ośrodka Sportu.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ podopiecznego w zajęciach ruchowych w ramach programu p/n „Zimowa Szkoła Ratownictwa”. Oświadczam, że u dziecka/podopiecznego nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych w ramach programu p/n „Zimowa Szkoła Ratownictwa”.

Gdańsk, dn.

(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów)