

Miejscowość:, Data:

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ / ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO

DANE UCZESTNIKA:

Imię i nazwisko uczestnika:

Zaimki (opcjonalnie):

Adres e-mail:

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że zostałam mi przedstawiony regulamin zajęć prowadzonych przez w dniu, zapoznałam/am się z jego treścią, w pełni go akceptuję i zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania na tych oraz każdych kolejnych zajęciach.
2. Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w wyżej wymienionych zajęciach i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w nich. Biorę udział w zajęciach na własną odpowiedzialność, mając pełną świadomość ich specyfiki.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (lub danych mojego podopiecznego) przez organizatora w celach związanych z organizacją, realizacją zajęć oraz w celach kontaktowych.

(Proszę wypełnić właściwą część oświadczenia poniżej, niepotrzebne skreślić)

[A] OŚWIADCZENIE OSOBY PEŁNOLETNIEJ: Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią.

..... *(Czytelny podpis uczestnika)*

[B] ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO (wypełnić dla osób niepełnoletnich):

Oświadczam, że jestem rodzicem / prawnym opiekunem wyżej wymienionego uczestnika i wyrażam zgodę na jego udział w zajęciach na warunkach określonych w regulaminie. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną i finansową za mojego podopiecznego w trakcie trwania zajęć.

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

..... *(Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)*