



Ministerstwo Sportu i Turystyki

Oświadczenie rodzica/-ów lub opiekuna prawnego dziecka

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka - córki/syna

.....

data urodzenia

**na zajęcia sportowe ABC ruchu pływam ćwiczę w ilości 20 godzin
dofinansowanych ze środków Ministerstwa Sportu i Turystyki/Samorządu
Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

w terminach i godzinach zgodnych z harmonogramem

**Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do jego
pływania i przebywania w wodzie.**

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka

**Wyrażam zgodę na robienie zdjęć i filmowanie zajęć z udziałem mojego dziecka oraz wyrażam
zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych
osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie
ich danych osobowych w celu dokumentowania, monitorowania oraz ewaluacji realizacji zadania.**

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka

.....
(Imię i nazwisko uczestnika)

Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego



Marszałek Województwa
Kujawsko-Pomorskiego
Piotr Całbecki

Dofinansowano z budżetu
Samorządu Województwa
Kujawsko-Pomorskiego