

Deklaracja uczestnictwa w zajęciach sportowych Akro-Smyk

Dane Uczestnika

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Miejsce obywatnia się zajęć : **Sala sportowa**

Dane Rodzica/pełnoprawnego opiekuna

Imię i nazwisko rodzica/pełnoprawnego opiekuna

Telefon kontaktowy

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego ww. dziecka/podopiecznego w zajęciach akrobatyki sportowej.
- Oświadczam, że stan zdrowia mojego ww. dziecka/podopiecznego pozwala na uczestnictwo w treningach akrobatyki sportowej i nie są mi znane jakiegokolwiek przeciwwskazania do uprawiania przez ww. dziecko/podopiecznego tej dyscypliny sportu.
- Wyrażam zgodę na asekurację mojego ww. dziecka/podopiecznego w trakcie zajęć przez trenera/instruktora/opiekuna.
- Rodzice i opiekunowie zezwalają swoim dzieciom na uczestnictwo w zajęciach sportowych na własną odpowiedzialność, co oznacza że w przypadku nie stwierdzenia rażących uchybień ze strony organizatora zajęć, organizatorzy zwolnieni są z odpowiedzialności za ewentualne zaistniałe w czasie tych zajęć wypadki.
- Rodzic lub opiekun oświadcza że dziecko jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków, lub że wykupi takie ubezpieczenie we własnym zakresie.
- Rodzice i opiekunowie zobowiązują się do podania bieżących informacji o stanie zdrowia dziecka oraz o jego przeciwwskazaniach do wykonywania ćwiczeń. Stawienie się dziecka na zajęciach sportowych jest równoznaczne z potwierdzeniem braku przeciwwskazań u dziecka do uprawiania sportu.
- Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka na zajęciach organizowanych przez Akro-Smyk 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 przez Akro-Smyk Alina Orichowska . Oświadczam, że wszystkie dane podaję dobrowolnie oraz, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści tych danych i ich poprawiania.

Data i podpis rodzica/opiekuna