Załącznik nr 1

PŁYWALNIA MIEJSKA w SKIERNIEWICACH

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

DANE UCZESTNIKA:

Nazwisko i imię ……

Data urodzenia ……

Adres zamieszkania ……..
……..

DANE RODZICA / OPIEKUNA

Nazwisko i imię …….

Adres zamieszkania ……
……

Oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych, i że stan zdrowia mojego syna / córki pozwala na uczestnictwo w Otwartych Zawodach Hokejowych dnia 17.01.2020 roku organizowanym przez Pływalnię Miejską „NAWA" w Skierniewicach, na lodowisku przy ul. Szarych Szeregów 6 w Skierniewicach.

Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się i akceptuję komunikat organizacyjny, regulamin Lodowiska oraz regulamin wypożyczalni łyżew, akceptuję warunki w pełni i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych jak i mojego dziecka oraz wizerunku mojego dziecka dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz do ich poprawienia lub modyfikacji.

……
(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica / opiekuna)