

KARTA ZGŁOSZENIOWA - FERIE Z MOSIREM



IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA _____ WIEK _____

ZAJĘCIA: _____ TERMINY: _____

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach sportowych "FERIE Z MOSIREM" organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żywcu. **Oświadczam**, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach. Jako rodzic **zobowiązuję się** zabezpieczyć bezpieczną drogę dziecka na zajęcia oraz jego powrót do domu. **Zapoznałem się** z klauzulą informacyjną RODO dostępną przy zapisach oraz na stronie internetowej www.mosir-zywiec.pl w zakładce dane osobowe. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz publikację jego wizerunku przez Organizatora zajęć.

TEL. DO KONTAKTU: _____ DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA: _____

KARTA ZGŁOSZENIOWA - FERIE Z MOSIREM



IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA _____ WIEK _____

ZAJĘCIA: _____ TERMINY: _____

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach sportowych "FERIE Z MOSIREM" organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żywcu. **Oświadczam**, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach. Jako rodzic **zobowiązuję się** zabezpieczyć bezpieczną drogę dziecka na zajęcia oraz jego powrót do domu. **Zapoznałem się** z klauzulą informacyjną RODO dostępną przy zapisach oraz na stronie internetowej www.mosir-zywiec.pl w zakładce dane osobowe. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz publikację jego wizerunku przez Organizatora zajęć.

TEL. DO KONTAKTU: _____ DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA: _____

KARTA ZGŁOSZENIOWA - FERIE Z MOSIREM



IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA _____ WIEK _____

ZAJĘCIA: _____ TERMINY: _____

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach sportowych "FERIE Z MOSIREM" organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żywcu. **Oświadczam**, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach. Jako rodzic **zobowiązuję się** zabezpieczyć bezpieczną drogę dziecka na zajęcia oraz jego powrót do domu. **Zapoznałem się** z klauzulą informacyjną RODO dostępną przy zapisach oraz na stronie internetowej www.mosir-zywiec.pl w zakładce dane osobowe. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz publikację jego wizerunku przez Organizatora zajęć.

TEL. DO KONTAKTU: _____ DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA: _____