

Zgłoszenie uczestnika zajęć z nauki pływania na rok szkolny
2024/2025

Dane osobowe:

Imię i nazwisko uczestnika

zajęć.....

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego).....

Adres zamieszkania.....

Numer telefonu kontaktowego.....

Adres e-mail rodzica (opiekuna prawnego).....

Data urodzenia dziecka.....

Oświadczam, że dziecko będące pod moją opieką nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych i jest zdolne do uczestniczenia w zajęciach z nauki i doskonalenia pływania w Szkole Pływania „**Aktywnie Adam Kowalski**” zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 6) rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 września 2001 r. w sprawie szczegółowych zasad i warunków prowadzenia działalności ruchowej (Dz. U. z 2001 r. Nr 101, poz. 1095).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika zajęć w celach związanych z działalnością Szkoły Pływania „**Aktywnie Adam Kowalski**” z siedzibą w Pniewie przy ul. Lipowej 15a, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 833).

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem Szkoły Pływania „**Aktywnie Adam Kowalski**” i przyjmuję jego warunki.

Nr konta do płatności za zajęcia: 44 1050 1559 1000 0090 8411 7457

tytuł płatności: za naukę pływania (imię i nazwisko dziecka), zajęcia (dzień i godzina)

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki.....

zarejestrowany podczas zajęć w organizowanych przez **Aktywnie Adam Kowalski**, w mediach: mediach społecznościowych, tablicach oraz stronach internetowych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji oraz pokazywania przebiegu uczestnictwa dziecka w zajęciach.

.....
(miejscowość i data)

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