

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH.

Proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami

**Zajęcia rekreacyjno -sportowe \*– basen, sala gimnastyczna, korty ziemne**

**Okres szkoleniowy\*:** zimowy, wiosenny, jesienny

Nazwisko i imię dziecka:

Adres zamieszkania z kodem:

Data urodzenia:

Tel.:

e-mail:

### Oświadczenie

Oświadczam, że osoba wymieniona na Karcie Uczestnictwa jest zdrowa i nie stwierdzono u niej żadnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach sportowo-rekreacyjnych.  
Znany jest mi regulamin zajęć.

Data:..... Podpis:.....

### Wypełnia rodzic / opiekun uczestnika niepełnoletniego

Wyrażam zgodę na udział.....  
Imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika

w zajęciach rekreacyjno sportowych organizowanych przez Fikołek :) Czytelny podpis.....

Wyrażam zgodę na przewóz syna/córki w ramach zajęć rekreacyjno-sportowych samochodem osobowym.

Tak  Nie

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych moich / mojego dziecka w bazie Fikołka i przetwarzanie ich wyłącznie przez firmę. Mam prawo wglądu do zamieszczonych danych oraz do ich poprawiania.  
Proszę o przesyłanie mi aktualnych informacji o ofertach firmy Fikołek Akademia Zdrowia na poniższy adres.  
Wyrażam również nieodwołalną zgodę na bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Organizatora podczas zdjęć, ulotek, strony internetowej i innych reprodukcji w czasie trwania zajęć oraz we wszystkich materiałach związanych z zajęciami.

Tak  Nie

Podpis:.....

Adres e – mail :.....

\*-podkreślić wybrane zajęcia

**Uwagi:**