…………………………………………………………….

/nazwisko i imiona rodziców/

**ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH SPORTOWO-REKREACYJNYCH**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach rekreacyjno – sportowych realizowanych na kompleksie boisk Orlik 2012 w Konopiskach / Aleksandrii. Stan zdrowie dziecka jest mi znany i nie stwierdzam u niego przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych. W razie wypadku wyrażamy zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej. Jako rodzic /prawny opiekun/ zabezpieczam dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

**Dane dziecka :**

**Nazwisko i imię dziecka** ………………………………………………………..…………………………………………………………….

**Kontakt telefoniczny do rodzica/ prawnego opiekuna**………………………………………………………………………..

**Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna** ………………………………………..………………………………………………

* Oświadczam że zapoznałem się z zasadami korzystania z obiektów sportowych na terenie Gminy Konopiska po 04.05.2020r.
* Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli obowiązku informacyjnego umieszczonej na stronie internetowej Administratora , w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Administratorem danych osobowych jest: GC.KIR w Konopiskach ul. Sportowa 60.

………………………………………………………………

/nazwisko i imiona rodziców/

**ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH SPORTOWO-REKREACYJNYCH**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach rekreacyjno – sportowych realizowanych na kompleksie boisk Orlik 2012 w Konopiskach / Aleksandrii. Stan zdrowie dziecka jest mi znany i nie stwierdzam u niego przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych. W razie wypadku wyrażamy zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej. Jako rodzic /prawny opiekun/ zabezpieczam dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

**Dane dziecka :**

**Nazwisko i imię dziecka** ………………………………………………………..…………………………………………………………….

**Kontakt telefoniczny do rodzica/ prawnego opiekuna**………………………………………………………………………..

**Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna** ………………………………………..………………………………………………

* Oświadczam że zapoznałem się z zasadami korzystania z obiektów sportowych na terenie Gminy Konopiska po 04.05.2020r.
* Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli obowiązku informacyjnego umieszczonej na stronie internetowej Administratora, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Administratorem danych osobowych jest: GC.KIR w Konopiskach ul. Sportowa 60.