

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Zajęcia nauki/doskonalenia pływania dla dzieci
AKADEMIA PŁYWANIA Chełmskiego Parku Wodnego

Imię i nazwisko dziecka		
Data urodzenia		Wieklat
PESEL:		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego		

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mego dziecka w zajęciach nauki/doskonalenia* pływania. Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu zajęć oraz regulaminów i zarządzeń obowiązujących na terenie obiektu, a także do zapoznania mego dziecka z obowiązującymi zasadami. Zgadzam się na przetwarzanie podanych danych osobowych niezbędnych w procesie naboru i weryfikacji uczestników zajęć.**

Jako rodzic/opiekun prawny zabezpieczam dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

Chełm, dnia20..... r.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*
O STANIE ZDROWIA DZIECKA ***

Ja niżej podpisana/-y*:

Imię i nazwisko **	
Adres zamieszkania **	
PESEL **:	

Niniejszym oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka (*imię i nazwisko*)..... w zajęciach nauki pływania organizowanych w AKADEMII PŁYWANIA Chełmskiego Parku Wodnego w Chełmie.. W razie wypadku wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej.

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku nie poinformowania organizatora zajęć o chorobie lub niepełnosprawności mogącej pogarszać stan zdrowia dziecka podczas zajęć, organizator zwolniony jest od odpowiedzialności, za ewentualny uszczerbek na zdrowiu dziecka.

Informacje dodatkowe:

--

należy wpisać ewentualne choroby dziecka, przy których zwiększony wysiłek fizyczny może powodować jakiegokolwiek dolegliwości zdrowotne (np. wady serca, astma, epilepsja, itp.)

Chełm, dnia20..... r.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

* niepotrzebne skreślić

** podane dane osobowe przetwarzane są wyłącznie dla potrzeb organizatora w celu realizacji zajęć

***Oświadczenie jest niezbędnym warunkiem uczestnictwa dziecka w zajęciach