

FUNDACJA Rozwoju, Sportu i Rekreacji „Żadnych Granic”

Nazwa Projektu: „Aktywny w każdym wieku, sport to zdrowie, zadbaj o nie !”

Załącznik nr 1

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na udział dziecka w zajęciach sportowych

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:.....

Imię i nazwisko dziecka:

Numer kontaktowy:.....

I. Wyrażam zgodę na udział *syna/córki* w zajęciach sportowo-rekreacyjnych podczas zajęć z projektu „Aktywny w każdym wieku, sport to zdrowie, zadbaj o nie !”, organizowanymi przez Fundację Rozwoju, Sportu i Rekreacji „Żadnych Granic” z siedzibą w Białymstoku, które będą odbywały się w dniach 5-6, 12-13, 19-20, 26-27 sierpnia 2023 r., 2-3, 9-10, 16-17, 23-24, 30 września 2023 r., 1, 7-8, 14-15, 21-22, 28-29 października 2023 r., 4-5, 11-12, 18-19, 25-26 listopada 2023 r. na terenie Galerii M i klubu Magic Gym Fitness & Wellness,

II. Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.

III. Jako rodzic (opiekun prawny) zabezpieczę dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

IV. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych w karcie zgody na udział dziecka w zajęciach rekreacyjno-sportowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji tych zajęć (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).

V. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikowanie zdjęć z zajęć na stronach internetowych organizatora.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego