……
(nazwisko i imiona rodziców)

……..
(adres zamieszkania)

……
(telefon kontaktowy)

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA
W ZAJĘCIACH REKREACYJNO-SPORTOWYCH Z ELEMENTAMI AIKIDO

Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka ……...
nazwisko, imię

w zajęciach aikido realizowanych w Szkole Podstawowej nr 48 w Gdyni - Chwarznie przy ul. Jowisza 60 oraz w Szkole Podstawowej nr 23 w Gdyni przy ul. Grottgera 19

Stan zdrowia dziecka jest nam znany i nie stwierdzamy u niego przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych. W razie wypadku wyrażamy zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej.

dnia ……..

Podpisy obojga rodziców/ prawnych opiekunów

……..… …….

Oświadczenie
Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych w karcie zgody na udział dziecka w zajęciach rekreacyjno-sportowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji(zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).

…..……
Podpisy rodziców / prawnych opiekunów

Informacje zawarte w niniejszej karcie stanowią tajemnicę służbową. Stanowią materiał pomocniczy przy zapisywaniu dziecka.