

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

.....  
Miejscowość, data

## Oświadczenie

Niniejszym:

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/córki .....  
ur. .... w zajęciach siatkarskich Akademii Siatkówki PGE Skry Bełchatów organizowanych przez KPS Skra Bełchatów na zasadach obowiązujących w/w klubie.
2. Oświadczam, iż według mojej najlepszej wiedzy nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach Akademii Siatkówki PGE Skry Bełchatów.
3. Zobowiązuję się do ubezpieczenia mojego dziecka od następstw nieszczęśliwych wypadków we własnym zakresie.
4. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem szkolenia w Akademii Siatkówki PGE Skry Bełchatów, wyrażam zgodę na jego postanowienia oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach związanych z przynależnością do Akademii Siatkówki PGE Skry Bełchatów.
6. Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do celów związanych z promocją Akademii Siatkówki PGE Skry Bełchatów.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

