

ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA NAUKĘ I DOSKONALENIE PŁYWANIA

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

Telefon

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko),

ucznia klasy Szkoły Podstawowej im. M. Konopnickiej w Nowej Górze w zajęciach

nauki i doskonalenia pływania w Ośrodku Sportowo – Rekreacyjnym w Zabierzowie w roku szkolnym 2023/2024

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka w celach realizacji programu nauki i doskonalenia pływania
- Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka na stronie i w mediach społecznościowych szkoły
- Stwierdzam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na realizację programu nauki i doskonalenia pływania. W razie konieczności wyrażam zgodę na podjęcie działań medycznych mających na celu ratowanie zdrowia lub życia dziecka.
- Zobowiązuje się do punktualnego przyprowadzania dziecka na miejsce zbiórki (plac przy szkole o godz. 13.30) oraz jego odbierania z rynku w Nowej Górze po powrocie z pływalni (ok. godz. 16.00)

.....
Data i podpis rodziców/ opiekunów prawnych

ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA NAUKĘ I DOSKONALENIE PŁYWANIA

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

Telefon

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko),

ucznia klasy Szkoły Podstawowej im. M. Konopnickiej w Nowej Górze w zajęciach

nauki i doskonalenia pływania w Ośrodku Sportowo – Rekreacyjnym w Zabierzowie w roku szkolnym 2023/2024

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka w celach realizacji programu nauki i doskonalenia pływania
- Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka na stronie i w mediach społecznościowych szkoły
- Stwierdzam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na realizację programu nauki i doskonalenia pływania. W razie konieczności wyrażam zgodę na podjęcie działań medycznych mających na celu ratowanie zdrowia lub życia dziecka.
- Wyrażam zgodę oraz biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

.....
Data i podpis rodziców/ opiekunów prawnych