

# DEKLARACJA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Zgłaszam uczestnictwo mojego dziecka w szkoleniu sportowo-rekreacyjnym organizowanym przez KT „ARKA”

<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>Data urodzenia</b>		<b>Pesel</b>
<b>Szkoła</b>		
<b>Adres zamieszkania</b>		
<b>Tel.kontaktowy</b>		
<b>E-mail</b>		
<b>Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych zawartych w DEKLARACJI UCZESTNICTWA W SZKOLENIU w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia naboru.(zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych.Dz.Ust.nr 133 poz.833 z dnia 29.08.97</b>		

\*Zobowiązuję się do ponoszenia miesięcznych kosztów szkolenia w wysokości ustalonej przez Klub.

\*Zapoznałem się z regulaminem dotyczącym funkcjonowania grup szkoleniowych w KT „ARKA”.

\*Oświadczam że stan zdrowia mojego dziecka jest dobry i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu.

Gdynia,dnia .....

Podpis rodzica(prawnego opiekuna)

.....