

## OŚWIADCZENIE

Ja, .....  
(Imię i nazwisko opiekuna prawnego)

oświadczam, iż nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne do uczestniczenia mojego dziecka

.....  
(Imię i nazwisko uczestnika kursu)

w zajęciach ruchowych na basenie oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki zdrowotne wynikające z uczestnictwa w zajęciach przez moje dziecko.

.....  
(czytelny podpis)

---

## OŚWIADCZENIE

Ja, .....  
(Imię i nazwisko opiekuna prawnego)

oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku przez Centrum Sportu i Rekreacji WODNIK Sp. z o.o. w Krotoszynie

.....  
(Imię i nazwisko uczestnika kursu)

oraz moich danych osobowych, zgodnie z art. 7 pkt. 2 i 5, art. 23 ust. 1 pkt 1 oraz art. 23 ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922) dla potrzeb procesu rekrutacji na zajęcia z nauki pływania i dla celów marketingowych.

.....  
(czytelny podpis)