



Ministerstwo Sportu i Turystyki

Oświadczenie rodzica/-ów lub opiekuna prawnego dziecka

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka - córki/syna

.....

data urodzenia

**na zajęcia pływania, pod nazwą „Aktywna Szkoła – raz, dwa, trzy – ABC pływania”
dofinansowanych ze środków Ministerstwa Sportu i Turystyki oraz Samorządu
Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

w terminach i godzinach zgodnych z harmonogramem 20 godzin pływania

**Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do jego
pływania i przebywania w wodzie.**

.....

podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka

**Wyrażam zgodę na robienie zdjęć i filmowanie zajęć z udziałem mojego dziecka oraz wyrażam
zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych
osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie
ich danych osobowych w celu dokumentowania, monitorowania oraz ewaluacji realizacji zadania.**

.....

podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka

.....

(Imię i nazwisko uczestnika)

**Uwaga: oświadczenie ma znajdować się w dokumentacji grupy wraz z dziennikiem uczestniczącej w
zajęciach.**