Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w zajęciach

sportowych sekcji szachowej Klubu Szachowego „Hańcza” Suwałki

Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna Imię i Nazwisko dziecka

........................................................... ...........................................................

Adres PESEL dziecka

………………………………………… …………………………………………

Tel. kontaktowy oraz adres e-mail

………………………………………….

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na:

1.Udział syna/córki w zajęciach sportowych /sekcja szachowej/ organizowanych przez Klub Szachowy „Hańcza” Suwałki.

2.Przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz organizacji sekcji

3.Przetwarzanie i publikowanie na stronach internetowych danych osobowych, zdjęć lub filmów z zajęć i zawodów w których będzie uczestniczyć dziecko.

**Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych i jako rodzic (prawny opiekun) zabezpieczę dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.**

Deklaruję wnosić opłatę za zajęci do 10- tego każdego miesiąca :

Formie gotówkowej w siedzibie Klubu ( u trenerów) / na konto klubu konto B.S. Suwałki

 84 9359 0002 0001 5219 2003 0001 (niepotrzebne skreślić).

....................................

Data

podpis rodzica/opiekuna