

OŚWIADCZENIE

**rodzica /opiekuna prawnego/ dziecka biorącego udział
w zajęciach kalisteniki dla każdego „Bezpieczne Wakacje 2025”**

Lębork

(DATA)

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki (podopiecznego/podopiecznej) w zajęciach.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w ww. imprezie sportowej.

Niniejszym wyrażam zgodę na publikację danych osobowych i wizerunku syna/córki (podopiecznego /podopiecznej) przez Centrum Sportu i Rekreacji w Lęborku i podmioty współpracujące, w związku z organizacją zajęć w ramach cyklu „Bezpieczne Wakacje 2025”.

Imię i nazwisko uczestnika

1.

2.

3.

Podpis opiekuna

.....