

KARTA ZGŁOSZENIA

Wakacyjna przygoda na basenie – „Żyj sportowo-beznałogowo”
Lębork, 21-22 czerwca 2024 r.

Imię i Nazwisko uczestnika

Wiek

Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna

Telefon kontaktowy

Proszę wybrać godzinę cyklu:

| 21 czerwca | 22 czerwca | 22 czerwca |
|--|--|--|
| dzieci 8 – 10 lat: | dzieci 8 – 10 lat: | dzieci 11 – 15 lat: |
| <input type="checkbox"/> 12:00 – 12:45 | <input type="checkbox"/> 09:00 – 09:45 | <input type="checkbox"/> 14:00 – 14:45 |
| <input type="checkbox"/> 13:00 – 13:45 | <input type="checkbox"/> 10:00 – 10:45 | <input type="checkbox"/> 15:00 – 15:45 |
| dzieci 11 – 15 lat: | <input type="checkbox"/> 11:00 – 11:45 | <input type="checkbox"/> 16:00 – 16:45 |
| <input type="checkbox"/> 14:00 – 14:45 | <input type="checkbox"/> 12:00 – 12:45 | <input type="checkbox"/> 17:00 – 17:45 |
| | <input type="checkbox"/> 13:00 – 13:45 | <input type="checkbox"/> 18:00 – 18:45 |

W przypadku zbyt dużej ilości zgłoszeń na wskazaną w formularzu godzinę, organizator może wyznaczyć inną porę cyklu o czym uczestnik zostanie poinformowany telefonicznie. Ilość miejsc ograniczona.

OŚWIADCZENIE

rodzica/opiekuna prawnego zawodnika

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki (podopiecznego/podopiecznej) w „Wakacyjnej przygodzie na basenie”

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w ww. zabawie sportowej. Ponadto potwierdzam, że zapoznałem się/zapoznałam się z treścią Regulaminu imprezy sportowo-rekreacyjnej.

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 „Wakacyjnej przygody na basenie”.

Podpis rodzica/opiekuna