

O Ś W I A D C Z E N I E

rodzica / opiekuna prawnego* o zdolności dziecka do uczestniczenia
w zajęciach z powszechnej nauki pływania.

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego/ej* syna/córki*,
podopiecznego/ej*
ur. uczęszczającego/ej do klasy
w zajęciach powszechnej nauki pływania organizowanych w roku szkolnym
..... przez Szkołę.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w tego typu
zajęciach. Jednocześnie zobowiązuję się do wyposażenia dziecka w odpowiedni strój
kąpielowy, czepek kąpielowy i ręcznik kąpielowy.

Czy Pana/i dziecko posiada umiejętność pływania* : TAK - NIE

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie
danych osobowych) moich danych osobowych oraz danych osobowych zgłoszonych przeze mnie osób do celów
związanych z organizacją/przeprowadzeniem usługi.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych
oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych
danych było dobrowolne.

* niepotrzebne skreślić.
