

**ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UCZESTNICTWO W
ZAJĘCIACH NAUKI PŁYWANIA W ROKU 2016/2017 NA BASENIE NEMO WE
WŁOSZCZOWIE.**

A. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach nauki pływania mojego syna/córki*.....
w roku szkolnym 2016/2017.

1)
imię i nazwisko (opiekuna prawnego) podpis

B. Jednocześnie informuję, że syn/ córka*:

- ☐ Choruje / nie choruje* na przewlekłe choroby
.....
- ☐ Zażywa / nie zażywa* na stałe leki
.....
- ☐ Jest uczulony(a) / nie jest uczulony(a)*
.....
- ☐ Inne uwagi
☐
- ☐ Nie ma / ma przeciwwskazania do intensywnych zajęć sportowo-rekreacyjnych
.....

C. Dane osobowe uczestnika:

* adres zamieszkania.....
*telefon

Akceptuję warunki regulaminu „Szkółki pływania NEMO” we Włoszczowie.

Ja niżej podpisany na podstawie art. 81 ust. 1 o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r (tj. Dz. U. 2006r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie mojego wizerunku, wizerunku dziecka w formie fotografii analogowej i cyfrowej przez basen „NEMO” we Włoszczowie w ramach sesji dokumentalno/reklamowej prowadzonej na zajęciach z nauki pływania.

Prawidłowość powyższych danych informacji potwierdzam
Czytelny podpis i data