ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UCZESTNICTWO W ZAJĘCIACH NAUKI PŁYWANIA W ROKU 2014/2015 NA BASENIE NEMO WE WŁOSZCZOWIE.

A. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach nauki pływania mojego syna/córki*…….....
w roku szkolnym 2014/2015.

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 warunku 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 nauk pływania.

Prawidłowość powyższych danych informacji potwierdzam .....
Czytelny podpis i data