

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH SPORTOWO-REKREACYJNYCH**

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

PESEL:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

działając jako rodzic / opiekun prawny:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka:

Grupa wiekowa / rodzaj zajęć:

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowo-rekreacyjnych organizowanych przez **Flow Fighters Academy**, odbywających się przy al. Reymonta 12 w Warszawie.

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem zajęć sportowo-rekreacyjnych obowiązującym w klubie i w pełni go akceptuję.
2. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach fizycznych i nie są mi znane żadne przeciwwskazania lekarskie wykluczające udział w treningach.
3. Zobowiązuję się do poinformowania prowadzącego zajęcia o wszelkich istotnych kwestiach zdrowotnych dotyczących dziecka oraz niezwłocznego zgłaszania zmian w tym zakresie.
4. Przyjmuję do wiadomości, że udział dziecka w zajęciach odbywa się na moją odpowiedzialność jako rodzica/opiekuna prawnego oraz, że uczestnicy zajęć nie są objęci ubezpieczeniem NNW. Mam świadomość, że dziecko powinno posiadać wykupione, indywidualne ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).
5. Wyrażam zgodę na utrwalanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka w materiałach promujących działalność klubu, zgodnie z postanowieniami regulaminu.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych w celach organizacyjnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

Data i miejsce:,

Podpis rodzica / opiekuna prawnego:

.....