KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA NA PÓŁKOLONIE

 TERMIN ………………………………………………………………

Imię i Nazwisko uczestnika

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data Urodzenia

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i Nazwisko Rodziców (prawnego opiekuna)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon Kontaktowy do rodziców/opiekuna

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres e-mail …………………………………………………………………………………………………………………….....................

Ewentualny poziom pływania dziecka…………………………………………………………………………………………………

Gdzie zaczerpnęli Państwo informacje odnośnie organizowanych Półkolonii

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach o charakterze sportowym,

których organizatorem jest Szkoła Pływania SALAMANDRA.

Oświadczam, że jej/jego stan zdrowia nie powoduje żadnych przeciwwskazań do uprawiania wzmożonej aktywności fizycznej . Dziecko nie jest chore i nie ma dolegliwości, które mogłyby zagrozić jego stanu zdrowia podczas zajęć.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Półkolonii i akceptuję przedstawione w nim warunki.

Oświadczam, że dziecko objęte jest ubezpieczeniem.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć i filmików z zajęć z udziałem mojego dziecka w celach szkoleniowych, edukacyjnych i promocyjnych przez Firmę SALAMANDRA.

……………………………… …………………………………………………………

Miejscowość i data Czytelny Podpis osoby zgłaszającej