

## OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany/-a .....

/imię i nazwisko/

Zamieszkały/-a w .....

przy ulicy .....

numer telefonu kom.....

Zgłaszając moje dziecko .....

/imię i nazwisko dziecka/

do Akademii Łyżwiarskiej AXEL i MKS AXEL

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem Akademii Łyżwiarskiej AXEL i MKS AXEL i akceptuję jego treść,
2. Zostałem/-am poinformowany/-a o ryzyku związanym z uprawianiem sportu wyczynowego przez moje dziecko,
3. Nie istnieją przeciwwskazania do udziału mojego dziecka w zajęciach Akademii Łyżwiarskiej / MKS AXEL

Zobowiązuję się do:

1. Zapewnienia systematycznego udziału mojego dziecka w zajęciach,
2. Terminowego uiszczania opłat wynikających z faktu uczęszczania do AKADEMII ŁYŻWIARSKIEJ AXEL lub MKS AXEL
3. Ponoszenia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko,
4. Wykonywania badań kontrolnych dziecka co pół roku i dostarczania zaświadczenia lekarskiego trenerowi

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na na potrzeby AKADEMII ŁYŻWIARSKIEJ i MKS AXEL

Toruń, .....

/data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/