

.....
(data i miejscowość)

ZGODA

1. Ja, niżej podpisany/a*(imię i nazwisko)
zamieszkały/a*(dokładny adres),
wyrażam zgodę aby mój/moja* - syn/córka*
(imię i nazwisko) zamieszkały/a*(dokładny
adres) urodzony/a(dokładna data) uczestniczył/a* w zajęciach
z Rekreacji Ruchowej z elementami Samoobrony w ramach działalności VERONA - z
siedzibą w Nakle nad Notecią przy ul. Strażackiej 2/2.
Telefon kontaktowy rodzica:.....
2. Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w zgodzie.
3. Oświadczam, że mój/moja* syn/córka* posiada pełną zdolność do udziału w w/w
zajęciach (brak przeciwwskazań lekarskich).
4. Oświadczam, że mój/moja* syn/córka* posiada ważne ubezpieczenie od następstw
nieszczęśliwych wypadków (NNW) na cały okres trwania zajęć i syn/córka* bierze w nich
udział na moją odpowiedzialność.
5. Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie budynku, w którym odbywają się zajęcia,
przez mojego/moją* syna/córki*.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zajęć i w pełni go akceptuje.
7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych i wizerunku mojego/mojej* syna/córki* dla
potrzeb firmy VERONA.

Niniejsza zgoda ma charakter bezterminowy.

.....
(czytelny podpis rodzica)

* niepotrzebne skreślić