



DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię nazwisko dziecka, nr PESEL, data urodzenia)

ucznia klasy..... Szkoły Podstawowej
(pełna nazwa szkoły)

zam.
(ulica, numer domu/mieszkania)

w projekcie *„Zajęcia sportowe z elementami gimnastyki korekcyjno – kompensacyjnej”*

Informacje szczegółowe o uczestniku:

- Jednocześnie oświadczam, iż **nie ma przeciwwskazań zdrowotnych** (lub innych) aby moje dziecko uczestniczyło w projekcie *„Zajęcia sportowe z elementami gimnastyki korekcyjno – kompensacyjnej”* realizowanym przez Miasto Nowy Sącz.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o ewentualnych przeciwwskazaniach w trakcie uczestnictwa mojego dziecka w Projekcie.
- STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE ZAJĘĆ SPORTOWYCH.
- W RAZIE ZAISTNIAŁEJ POTRZEBY WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIELENIE MOJEMU DZIECKU POMOCY MEDYCZNEJ.
- Deklaruję regularne uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach oraz zobowiązuję się do osobistego przywozu i odbioru dziecka z zajęć.

Wyrażenie zgody to akceptacja regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *„Zajęcia sportowe z elementami gimnastyki korekcyjno – kompensacyjnej”*. Do deklaracji uczestnictwa dołączam:

- oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka,
- oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku.

Nr telefonu rodzica do kontaktu: e-mail.....

..... dnia..... 2022 r.

.....
(czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)

**Projekt realizowany przy wsparciu finansowym Ministerstwa Sportu i Turystyki
ze środków Funduszu Zajęć Sportowych dla Uczniów**



Ministerstwo
Sportu i Turystyki

