Oświadczam, że moje dziecko ……
jest zdrowe i nie ma żadnych medycznych przeciwwskazań do uczestniczenia w zajęciach na basenie. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z regulaminem zajęć oraz regulaminem pływalni i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych przez Akademię Dobrej Formy i MOSiR Rybnik zgodnie z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)

……
Data i podpis

Oświadczam, że moje dziecko ……
jest zdrowe i nie ma żadnych medycznych przeciwwskazań do uczestniczenia w zajęciach na basenie. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z regulaminem zajęć oraz regulaminem pływalni i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych przez Akademię Dobrej Formy i MOSiR Rybnik zgodnie z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)

……
Data i podpis