

**Zgoda rodziców ( prawnych opiekunów ) na udział  
w zajęciach sportowych Badminton Junior Camp w  
dniach  
13-17.02.2023**

Ja niżej podpisany(na) wyrażam zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka \*) w zajęciach sportowych w ramach Junior Badminton Camp organizowane przez Fundację Akademia Sportu Strefa Ruchu Książenice.

**Imię i nazwisko prawnego opiekuna:** .....

**Telefon :** ..... **Email :** .....

**Adres zamieszkania :** .....

**Imię i nazwisko dziecka :** .....

**Data urodzenia dziecka :** .....

**Miejsce odbywania się zajęć:** Strefa Ruchu Książenice ; ulica Młodości 6  
( [www.strefaruchuksiazenice.pl](http://www.strefaruchuksiazenice.pl) )

**Termin :** 13-17.02.2023 **Godziny trwania zajęć :** 8.00-16.00 **Koszt: zajęć :** 680 zł / os.

**Informacje żywieniowe ( wykluczenia,**

**alergeny ) :** .....

.....

.....

**Płatność online : [www.strefaruchuksiazenice.pl](http://www.strefaruchuksiazenice.pl) – zakładka wydarzenia Uwaga !  
Zaksięgowana wpłaty jest potwierdzeniem przyjęcia zgłoszenia na zajęcia.**

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach sportowych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez organizatorów oraz na opublikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach i informacjach związanych z w/w zajęciami. (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 1997 Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

..... miejscowość i data podpis rodzica / opiekuna

Informacje dodatkowe:

\* Opiekunowie / animatorzy : nauczyciele wychowania fizycznego ze szkoły podstawowej w Książenicach. \*\*

Zajęcia badmintonowe będą prowadzone przez wykwalifikowanych

\*\*\* Jesteśmy EKO – każdy uczestnik musi mieć swój bidon na wodę ( najlepiej podpisany )