



## Oświadczenie i zgoda opiekuna prawnego oraz uczestnika do udziału w zajęciach strzeleckich dla dzieci i młodzieży – Ferie 2024

Zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem wydarzenia. Oświadczam, że zapoznałem/am się z załącznikiem nr 1 do regulaminu – RODO.

Akceptuję go i oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach.

Zobowiązuję się do dostarczania i odbierania mojego dziecka na własny koszt i odpowiedzialność na teren strzelnicy pneumatycznej w budynku Liceum Ogólnokształcącego nr I im. Marii Skłodowskiej-Curie ul. Płk. T. Semika 1, 34-200 Sucha Beskidzka.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach strzeleckich dla dzieci i młodzieży – Ferie 2024, oraz informuję że:

choruje na przewlekłe choroby\*\*

zażywa na stałe leki\*\*

jest uczulony/a\*\*

inne uwagi

\*\*wpisać TAK lub NIE, w przypadku odpowiedzi TAK, wymienić jakie.

Dane osobowe uczestnika:

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon uczestnika .....

Telefon opiekuna .....

miejsce i data ..... czytelny podpis uczestnika projektu..... czytelny podpis opiekuna prawnego.....