

Oświadczenie i zgoda opiekuna prawnego oraz uczestnika do udziału w szkoleniu strzeleckim dla dzieci i młodzieży - Lato 2025

Zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem szkolenia i jego harmonogramem. Oświadczam, że zapoznałem/am się z załącznikiem nr 1 do regulaminu – RODO.

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

Zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach szkolenia.

Zobowiązuję się do dostarczania i odbierania mojego dziecka na własny koszt i odpowiedzialność na teren strzelnicy sportowej na ul. Makowskiej.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w szkoleniu strzeleckim dla dzieci i młodzieży – Lato 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

Wiek w chwili rozpoczęcia szkolenia

Imię i nazwisko opiekuna prawnego

Telefon opiekuna prawnego

E-mail opiekuna prawnego

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