



Oświadczenie i zgoda opiekuna prawnego oraz uczestnika do udziału w zajęciach strzeleckich dla dzieci i młodzieży

Szkolenie strzeleckie dla dzieci i młodzieży LATO 2026

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 sportowej na ul. Makowskiej (bn) 34-200 Sucha Beskidzka

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach strzeleckich dla dzieci i młodzieży 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

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