

Załącznik nr 3

ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*: _____

Nr kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego*: _____

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i mam pełną zdolność do czynności prawnych*

Wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/podopiecznej
.....(imię i nazwisko dziecka)
w(rodzaj
zajęć) organizowanych przez Tomaszowskie Centrum Sportu sp. z o.o. Jednocześnie oświadczam,
że dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w ww. zajęciach.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem zajęć i akceptuję jego treść*.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych (RODO) znajduje się na stronie internetowej <https://www.tcstomaszow.pl>. Wyrażenie zgody na udział w zajęciach pozalekcyjnych jest równoznaczne z oświadczeniem o zapoznaniu się z Klauzulą informacyjną i udzieleniem Administratorowi danych zgody na ich przetwarzanie w zakresie związanym z realizacją zajęć.

.....
DATA i PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO