

Nr.....(wypełnia Organizator)

Załącznik nr 2

KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ POZALEKCYJNYCH W ARENIE LODOWEJ W OKRESIE MARZEC – GRUDZIEŃ 2026

Imię i nazwisko uczestnika:

Adres zamieszkania uczestnika:

.....

Data urodzenia uczestnika:.....

Wybór TYLKO 1 zajęcia proszę zaznaczyć X:

| | RODZAJ ZAJĘĆ | MIEJSCE ZAJĘĆ |
|--|----------------------------------|--|
| | Zajęcia na ścianie wspinaczkowej | Arena Lodowa, ul. Strzelecka 24/26, 97-200 Tomaszów Maz. |
| | Zajęcia na torze ninja | Arena Lodowa, ul. Strzelecka 24/26, 97-200 Tomaszów Maz. |
| | Zajęcia na torze kartingowym* | Arena Lodowa, ul. Strzelecka 24/26, 97-200 Tomaszów Maz. |
| | Zajęcia z tenisa stołowego | Arena Lodowa, ul. Strzelecka 24/26, 97-200 Tomaszów Maz. |

*wymagany wzrost minimalny: 150 cm

Tomaszowskie Centrum Sportu Sp. z o.o.
ul. Strzelecka 24/26, 97-200 Tomaszów Mazowiecki
Tel: +48 576 385 885

NIP 7732484395
REGON 368911972
KRS 00719806

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi
XX Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego

ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*: _____

Nr kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego*: _____

Adres e-mail 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