



Piła, dnia

OŚWIADCZENIE *RODZICÓW/OPIEKUNÓW* UCZESTNIKA

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka

Adres zamieszkania

Imiona i nazwiska *RODZICÓW/OPIEKUNÓW* UCZESTNIKA

.....

Numer telefonu kontaktowego RODZICA/OPIEKUNA UCZESTNIKA:

Wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego dziecka w rekreacyjnej imprezie pływackiej pod nazwą – *X Otwarte Zawody Pływackie Halloween 2019*. Jednocześnie oświadczamy, że stan zdrowia naszego dziecka nie budzi obaw, co do uczestnictwa w w/w imprezie i nie będziemy wnosić roszczeń odszkodowawczych z tego tytułu.

*Oświadczamy, że otrzymaliśmy i zapoznaliśmy się z treścią komunikatu dla osób, których dane przetwarzane są przez CR Aqua-Pil Sp. z o.o. w Pile,

Czytelne podpisy obojga *RODZICÓW/OPIEKUNÓW* UCZESTNIKA

.....