

imię i nazwisko

**KARTA ZGŁOSZENIA
UCZESTNIKA ZAJĘĆ INTENSYWNEGO KURSU NAUKI PŁYWANIA
„ZAJĘCIA GRUPOWE WAKACJE 2024”**

Imię i nazwisko uczestnika / dziecka

Data urodzenia i PESEL

Adres zamieszkania

DANE OSOBOWE pełnoletniego uczestnika lub rodziców/opiekunów (*) dziecka

1. Imię i nazwisko

Seria i numer dowodu osobistego

Numer telefonu kontaktowego

2. (*) Imię i nazwisko

Seria i numer dowodu osobistego

Numer telefonu kontaktowego

Proszę wypełnić poniższą tabelę.

NAUKA PŁYWANIA (cykl 16 godz.) 750,00 zł/cykl			
Termin zajęć 1 - 25.07 lub 05.08 - 29.08		GRUPA	
MIESIĄC	Nr grupy
DZIEŃ TYGODNIA	Instruktor
	GODZINA:	

- Oświadczam/y, że stan zdrowia nie budzi obaw co do uczestnictwa w zajęciach.
- Oświadczam/y, że otrzymałem/am i zapoznałem/am się z treścią komunikatu dla osób, których dane przetwarzane są przez CR Aqua-Pil Sp. z o.o. w Pile.
- Oświadczam/y, że zpoznałem/am się z treścią regulaminu zajęć.

(*) – dotyczy uczestnika niepełnoletniego

CZYTELNY PODPIS pełnoletniego uczestnika lub obojga rodziców/opiekunów dziecka (*)

Piła dnia2024 r. 1. 2.(*)