

Piła, dnia

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW* ZAWODNIKA

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka

Adres zamieszkania

Imiona i nazwiska RODZICÓW / OPIEKUNÓW* ZAWODNIKA

.....

Numer telefonu kontaktowego RODZICA / OPIEKUNA* ZAWODNIKA:

.....

*Wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego dziecka w rekreacyjnej imprezie pływackiej pod nazwą – „XI Zawody Pływackie AQUA SCHOOL PIŁA 2025”

*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.

*Oświadczam, że otrzymałem/am i zapoznałem/am się z treścią komunikatu dla osób, których dane przetwarzane są przez CR Aqua-Pił Sp. z o.o. w Piłe.

Czytelne podpisy obojga RODZICÓW / OPIEKUNÓW* UCZESTNIKA

.....