



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 akcji pływackiej pod nazwą – **Pilska Liga Pływacka 2025**. 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 z o.o. w Piłe.

CR Aqua-Pił Sp.

Czytelne podpisy obojga RODZICÓW/OPIEKUNÓW UCZESTNIKA

.....