



Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Tel kontaktowy (włączony):

.....

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO* POZOSTAWIENIA DZIECKA W
PRZEDSZKOLU NARCIARSKIM
„MIODNA AKADEMIA”
Działającym przy Stacji Narciarskiej w KAMIANNA SKI**

Potwierdzam wolę uczestniczenia mojego dziecka w szkoleniu narciarskim w ramach przedszkola narciarskiego „MIODNA AKADEMIA”:

DANE DZIECKA:

.....
(imiona i nazwisko),

urodzonego dn.

zamieszkałego:.....
(adres)

Przewidywany czas pozostawienia dziecka na szkoleniu narciarskim:

od godz. do godz.

Oświadczam jednocześnie, że:

- w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na podjęcie czynności ratujących jego zdrowie lub życie
- nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do pozostawienia i uczestniczenia mojego dziecka w szkoleniu narciarskim w ramach przedszkola narciarskiego „MIODNA AKADEMIA”
- jeżeli są to jakie?
- zapoznałem się z regulaminem przedszkola narciarskiego „MIODNA AKADEMIA”, który w całości akceptuję.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 Kodeksu Karnego).

W rozumieniu art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez STACJĘ NARCIARSKĄ KAMIANNA SKI moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka

Kamianna dnia
Miejscowość, data

.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych