

## ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..... w **zajęciach sportowych** organizowanych przez **UKS Sokół w Zatorze**. Zajęcia odbywają się w hali sportowej ZSO w Zatorze w **poniedziałki, środy i piątki** w godzinach:

**17:00 - 18:15 – grupa początkująca,**

**18:00 – 19:30 – grupa zaawansowana i dorośli.**

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w zajęciach sportowych.

Biorę pełną odpowiedzialność za dojazd na zajęcia i powrót dziecka do domu.

.....

Data, podpis rodzica /opiekuna prawnego

.....

tel. kontaktowy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zarejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć w grupie, celem realizacji zadań statutowych klubu UKS SOKÓŁ Zator (w tym przede wszystkim relacji z treningów i turniejów). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i tworzenia historii UKS Sokół w Zatorze.

.....

Data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego