



**DEKLARACJA UDZIAŁU DZIECKA W ZAJĘCIACH NAUKI PŁYWANIA  
ORGANIZOWANYCH PRZEZ IWASPORT Iwona Sokołowska**

Imię i nazwisko Dziecka ..... Data urodzenia Dziecka .....  
Adres zamieszkania Dziecka

.....

Imiona i nazwiska Rodziców / Opiekunów prawnych .....

Telefony Rodziców/Opiekunów .....

Adres e-mail Rodziców/Opiekunów .....

Adres korespondencyjny Rodziców/Opiekunów prawnych

.....

Wyrażam zgodę na udział mojego Dziecka w treningach prowadzonych przez IWASPORT Iwona Sokołowska.  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka wyłącznie dla potrzeb IWASPORT zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (DZ. U. 2016 r., poz 922 z późn.Zm.).

**Wyrażam / nie wyrażam\* (\*niepotrzebne skreślić):**

zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego Dziecka, zarejestrowanego podczas treningów, do celów promocyjnych IWASPORT: umieszczanie materiałów zawierających wizerunek mojego Dziecka na stronie internetowej Iwasport.pl, tablicach informacyjnych oraz w mediach w celu informacji i promocji IWASPORT.

Oświadczam, że niniejszych zezwoleń udzielam bezpłatnie i bezterminowo. IWASPORT Iwona Sokołowska nie może przenieść na inne podmioty prawa do korzystania z wizerunku mojego Dziecka.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE RODZICA  
O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UCZESTNICTWA DZIECKA  
W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ IWASPORT.**

Oświadczam, nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach na basenie oraz w nauce pływania mojego Dziecka:

.....

(imię i nazwisko Dziecka)

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)

---

**IWASPORT**

NAUKA I DOSKONALENIE PŁYWANIA dla początkujących i zaawansowanych / GIMNASTYKA W WODZIE

Iwona Sokołowska: tel. 506 125 055, [www.iwasport.pl](http://www.iwasport.pl), e-mail: iwosokolowska@interia.pl

numer konta: 26 1140 2004 0000 3702 7495 2842