

ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko dziecka (uczestnika)

.....

Data urodzenia dziecka

.....

Imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

.....

Telefon kontaktowy

.....

Adres e-mail

.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w kursie nauki /doskonalenia pływania organizowanym przez Akademię Swim&More Paweł Olejnik na basenie przy ul. Raławickiej 62 we Wrocławiu.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie powoduje żadnych przeciwwskazań do uprawiania ćwiczeń ruchowych w wodzie. Dziecko nie jest chore i nie ma dolegliwości, które mogłyby zagrozić jego zdrowiu podczas w/w kursu.

Oświadczam w imieniu własnym i zgłoszonego przeze mnie uczestnika, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Akademii Pływania Swim&More Paweł Olejnik i akceptuję przedstawione warunki.

Wyrażam/nie wyrażam zgodę(y)* na wykorzystywanie zdjęć i filmów z zajęć z udziałem mojego dziecka w celach szkoleniowych, edukacyjnych i promocyjnych przez Akademię Swim&More Paweł Olejnik.

Miejscowość, data

Podpis osoby zgłaszającej

.....

.....

***niepotrzebne skreślić**