

# OŚWIADCZENIE

**rodzica /opiekuna prawnego/ dziecka biorącego udział  
w zajęciach „Kalistenika dla każdego- Bezpieczne Wakacje 2024”**

**Lębork .....**

( DATA )

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki (podopiecznego/podopiecznej) w zajęciach.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w ww. imprezie sportowej.

Niniejszym wyrażam zgodę na publikację danych osobowych i wizerunku syna/córki (podopiecznego /podopiecznej) przez Centrum Sportu i Rekreacji w Lęborku i podmioty współpracujące, w związku z organizacją zajęć w ramach cyklu „Bezpieczne Wakacje 2024”.

Imię i nazwisko uczestnika

1. ....

2. ....

3. ....

Podpis opiekuna

.....