

.....
imię i nazwisko uczestnika/ nr PESEL

.....
data urodzenia uczestnika

.....
adres zamieszkania uczestnika

.....
nazwa i adres szkoły

.....
imię i nazwisko rodziców/ opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania rodziców/ opiekuna prawnego

.....
telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE

W związku ze zgłoszeniem uczestnictwa, którego jestem
imię i nazwisko uczestnika zajęć

..... w codziennych zajęciach organizowanych w Klubie,
stopień pokrewieństwa

w ramach ferii zimowych lub wakacji w Klubie Spółdzielczym przy ul.
Broniewskiego 3 w Częstochowie

oświadczam, że:

- jestem/ nie jestem Członkiem CSM „Nasza Praca”*
- jestem współmałżonkiem Członka CSM „Nasza Praca”*
- jestem osobą wspólnie zamieszkującą i zameldowaną z Członkiem CSM „Nasza Praca” w charakterze

*właściwe podkreślić

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

Przeciwwskazania dotyczące zajęć sportowych:

.....

Uczulenia na pokarmy, leki, surowicę, jazdę samochodem, słońce, itp.:

.....

Inne uwagi o stanie zdrowia uczestnika zajęć:

.....

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo syna, córki, wnuka/ wnuczki, podopiecznego* w zajęciach organizowanych przez Klub, w tym również sportach rekreacyjnych lekkoatletycznych oraz oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa w w/w zajęciach.

2. Wyrażam / Nie wyrażam* zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu po zajęciach,

3. Wyrażam / Nie wyrażam* zgodę na publikowanie zdjęć syna, córki, wnuka/ wnuczki, podopiecznego*

*niepotrzebne skreślić

.....
miejscowość i data

.....
nr PESEL, nr dowodu osobistego i podpis rodziców lub prawnego opiekuna

