

Zgoda rodzica/prawnego opiekuna*

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego/j* syna/córki*

ucznia/uczennicy* klasy w pozalekcyjnych zajęciach sportowych z elementami gimnastyki korekcyjnej, które będą realizowane w okresie: od 1 lutego do 8 grudnia 2022 r.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna*)

- *Oświadczam, że są/nie ma* przeciwwskazań zdrowotnych/fizycznych/psychicznych* do udziału w/w zajęciach.*

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna*)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka
takich jak imię (imiona) i nazwisko, data urodzenia, przez Szkołę Podstawową im. Papieża Jana Pawła II w Nowej Wsi w celu realizacji projektu.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego