**ZAŁ. 2. Karta zgłoszenia uczestnika programu „Pierwsze kroki na śniegu” 2019**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **ADRES I NUMER SZKOŁY** |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY**  **RODZICA/ OPIEKUNA** |  |
| **WYBRANA DYSCYPLINA KURSU\*** |  |

\* Według preferencji narty lub snowboard

**OŚWIADCZENIE**

rodzica lub prawnego opiekuna dziecka zgłoszonego do udziału w kursie narciarskim/ snowboardowym „Pierwsze kroki na śniegu” odbywających się na stacji narciarskiej w terminie 11.02–22.03.2019 r.   
w ramach programu „Pierwsze kroki na śniegu” realizowanego przez Wydział Sportu UMK.

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) .…………………………………………………....  
…………………………………………………………………..…… niniejszym oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym (imię i nazwisko dziecka) …………………………………………………………  
………………….…..………….............................., który/a uczęszcza do klasy …….… Szkoły Podstawowej   
nr ………….…. w Krakowie.

Wyrażam zgodę na udział w kursie narciarskim / snowboardowym „Pierwsze Kroki na Śniegu” odbywającym się na stacji narciarskiej w terminie 11.02–22.03.2019 r.

Jednocześnie oświadczam, że:

* zapoznałem(-am) się z Regulaminem zajęć i akceptuję jego postanowienia,
* nie występują żadne przeciwwskazania zdrowotne dla uczestnictwa dziecka w zajęciach sportowych,
* dziecko nie jest zwolnione z zajęć wychowania fizycznego,
* wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*\* na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka   
  w publikacjach Urzędu Miasta Krakowa, a w szczególności wykorzystania zdjęć i nagrań   
  z wizerunkiem dziecka w materiałach promocyjnych i umieszczenia ich na stronach [www.krakow.pl](http://www.krakow.pl), [www.moswschod.pl](http://www.moswschod.pl), [www.facebook.com/kieruneksport](http://www.facebook.com/kieruneksport) oraz [www.facebook.com/MOSWschod](http://www.facebook.com/MOSWschod).
* zapoznałem(-am) się z treścią informacji administratora o przetwarzaniu danych osobowych, zawartej w Regulaminie zajęć i jest ona dla mnie zrozumiała,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka przez Organizatora zajęć w zakresie i celu opisanym w Regulaminie zajęć.

\*\*niepotrzebne skreślić

………………………...... ……………………………………………………

data, miejscowość czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna