

OŚWIADCZENIE

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowo-rekreacyjnych organizowanych przez Uczniowski Klub Sportowy „Siódemka” w Strzelcach Opolskich

Ja niżej podpisana/y

data urodzenia

Telefon kontaktowy

e-mail

oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y swojego stanu zdrowia i nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach organizowanych przez Uczniowski Klub Sportowy „Siódemka” w Strzelcach Opolskich. W przypadku zaistnienia jakichkolwiek przeciwwskazań poinformuję o tym fakcie trenera / instruktora.

Oświadczam również, że zapoznałam/em się z Regulaminem zajęć UKS „Siódemka” i wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych z zachowaniem wymogów określonych w przepisach o ochronie danych osobowych.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis)