



2018r.

OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH

Oświadczam że, lekarz ogólny/ (pediatra) nie stwierdził przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa dziecka bądź mojego w zajęciach na basenie.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka lub mnie:

.....
(imię i nazwisko uczestnika zajęć)

Stan zdrowia jest dobry i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach w wodzie organizowanych przez Szkołę Pływania „GOLD FISH” lub Klubu Sportowego GOLD Mokotów,

oraz zapoznałem/am się i akceptuję regulamin szkoły pływania „GOLD FISH” oraz Klubu Sportowego GOLD Mokotów jak również regulamin obiektu basenowego na którym będą prowadzone zajęcia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka ww. bądź mojego podczas zajęć pływania, zawodów, konkursów i zabaw organizowanych przez Szkołę pływania „GOLD FISH” oraz Klubu Sportowego GOLD Mokotów oraz późniejsze wykorzystanie zapisków poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej lub fanpagu, w celu informacji i promocji szkoły.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

.....
(Miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica bądź prawnego opiekuna/ bądź uczestnika zajęć)

**wizerunek dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka*