



Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w zajęciach sportowych z piłki nożnej.

..... imię i nazwisko rodzica/opiekuna imię i nazwisko dziecka
..... adres dziecka PESEL dziecka/data urodzenia
..... tel. kontaktowy do rodziców/opiekunów przynależność klubowa

Zgoda / Oświadczenie

1. Wyrażam zgodę na udział syna/córkiw zajęciach sportowych z piłki nożnej prowadzonych przez firmę **Perfect Football**. Zajęcia odbywają się na obiektach sportowych wynajmowanych przez organizatora zajęć.
2. **Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.**
3. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.
4. Jako rodzic (prawny opiekun) biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze na zajęcia i jego powrót do domu.
5. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych w karcie zgody dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).
6. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie – publikowanie na stronach internetowych organizatora zdjęć i filmów z udziałem naszego dziecka.

.....
data podpis rodzica/opiekuna

Perfect Football:
Tel. 501686044, 602742859
Nr konta BZ WBK 8710902460000000135052025
www.facebook.com/indywidualnytreningpilkarsk

Opłaty za zajęcia należy dokonać na powyższe konto przed rozpoczęciem zajęć w kwocie 160zł (równowartość 4 godzin zajęć) lub kwotę uzgodnioną odrębną umową, w tym umową ustną.