

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY TRENING NARCIARSKI 2019

TERMIN: I. 11-15.02.19r. II. 18-22.02.19r. (podkreślić termin)

jazda wieczorna (podkreślić)

Nazwisko i imię dziecka:

Data urodzenia:

Pesel (niezbędny do ubezpieczenia):.....

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna:

Uwagi:

Dopuszczone do uczestnictwa w zajęciach dostaną wyłącznie osoby posiadające zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach, lub które złożą podpisane własnoręcznie (a w przypadku osób niepełnoletnich przez przedstawiciela ustawowego) oświadczenie o zdolności do udziału w zajęciach rekreacyjnych na nartach oraz na świeżym powietrzu.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w feriach zimowych oraz na przejazd samochodem prywatnym z instruktorem. Zobowiązuję się do przestrzegania ustawy o bezpieczeństwie w wodzie i w górach. Jestem świadomy o obowiązku wyposażenia dziecka w kask na narty.

Wyrażam zgodę na przechowywanie moich (dziecka) danych osobowych oraz zdjęć dla potrzeb Agencji Sportowo-Rekreacyjnej Skuzasport.pl zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 (Dz. U. nr 133 poz.883).

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na publikację zdjęć mojego dziecka z ferii na nartach na stronie www.skuzasport.pl i fanpage www.facebook.com/skuzasport.

*właściwe podkreślić

Data oraz podpis rodzica/opiekuna

PŁATNOŚCI:

ZALICZKA 150zł obowiązkowa w pierwszym tygodniu stycznia, reszta 350zł do 04.02.19r.

Numer konta do przelewu: Bank Millenium: 30 1160 2202 0000 0002 0961 6003

Skuza Paweł, 43-374 Buczkowice

TYLKO PŁATNOŚĆ W TERMINIE ZAPEWNIĄ UDZIAŁ DZIECKA W ZIMOWISKU!