

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA do Zimowej Akademii Piłki Nożnej

Organizator: Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Pile ul. Bydgoska 76

Wypełniają rodzice/opiekunowie.

Imię i nazwisko dziecka:..... Data urodzenia:.....

PESEL:..... Adres zamieszkania:.....

Imię i nazwisko matki i ojca (prawnych opiekunów):Mama Tata

Tel. kontaktowy: Mama, Tata

Termin: 30 stycznia – 3 luty i 6 – 10 luty 2017 roku

Osoby upoważnione do odbioru dziecka (numeru dowodu osobistego):

Mama Tata

Czy dziecko może wracać do domu same. Tak/Nie (niepotrzebne skreślić)

Dodatkowe informacje o dziecku: przewlekłe choroby, alergie, przyjmowane leki, nadwrażliwość na leki i inne:

Oświadczenie rodziców lub opiekunów prawnych:

Oświadczam, że zezwalam mojemu synowi/córcie na uczestnictwo w zajęciach programowych Zimowej Akademii Piłki Nożnej. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji Zimowej Akademii Piłki Nożnej, dokumentacji i sprawozdawczości zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133 z 1997 roku. Oświadczamy, że będziemy przestrzegać regulaminu Zimowej Akademii Piłki Nożnej.

data

podpis ojca i matki (opiekunów prawnych)

.....

Mama Tata

KARTA INFORMACYJNA

Rodzice przyprowadzają i odbierają dzieci Zimowej Akademii Piłki Nożnej w Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Pile **ul. Żeromskiego 90 – Boisko Boczne/Hala Widowiskowo - Sportowa**. Zajęcia odbywają się wg harmonogramu podanego na stronie www.mosir.pila.pl z podziałem na grupy od poniedziałku do piątku w godz. 12:00-15:00.

W programie: Nauka i doskonalenie podstaw gry w piłkę nożną oraz gry i zabawy z piłką.

Podczas pobytu dzieci będą miały zapewnioną opiekę instruktorską. Zajęć będą odbywały się w na boisku piłkarskim, dlatego prosimy o zaopatrzenie dziecka w ciepłą odzież sportową, wygodne buty oraz wodę do picia. W razie niepogody zajęcia będą przeniesione do hali wtedy dziecko powinno posiadać odzież sportową, buty na halę i wodę do picia.

Uczestnictwo: w Zimowej Akademii Piłki Nożnej mogą brać udział wyłącznie dzieci w wieku od 8 lat, które wcześniej zostały zgłoszone na listę uczestników.

Czytelne Podpisy – Mama Tata

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Miejscowość i data

Imię i nazwisko matki i ojca (prawnych opiekunów):Mama Tata

Imię, Nazwisko Dziecka

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka. Zgoda obejmuje zdjęcia, filmy oraz ich obróbkę. Zdjęcia będą wykorzystane na stronie internetowej www.pila.pl, www.mosir.pila.pl oraz na Facebook i w materiałach promocyjnych wydawanych przez Urząd Miasta Piły oraz Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Pile.

Czytelne Podpisy – Mama Tata