

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA do Letniej Akademii Tenisa Ziemnego

Organizator: Piłskie Towarzystwo Tenisowe ul. Kossaka 96.

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: 3 lipca – 25 sierpnia 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/córce na uczestnictwo w zajęciach programowych Letniej Akademii Tenisa Ziemnego. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji Letniej Akademii Tenisa Ziemnego, dokumentacji i sprawozdawczości zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133 z 1997 roku. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu letniej akademii tenisa ziemnego dostępnego na stronie www.mosir.pila.pl – Wakacje 2017.

data

podpis ojca i matki (opiekunów prawnych)

.....

Mama Tata

KARTA INFORMACYJNA

Rodzice przyprowadzają i odbierają dzieci Letniej Akademii Tenisa Ziemnego z Kortów Tenisowych przy ul. Kossaka 96. Zajęcia odbywają się wg harmonogramu podanego przez instruktora z podziałem na grupy od poniedziałku do piątku w godz. 10:00-13:00.

W programie: Nauka i doskonalenie podstaw gry w tenisa ziemnego oraz gry i zabawy.

Podczas pobytu dzieci będą miały zapewnioną opiekę instruktorską. Zajęć będą odbywały się na korcie tenisowym, dlatego prosimy o zaopatrzenie dziecka w nakrycie głowy, odzież sportową, wygodne buty, ewentualnie w preparaty chroniące przed słońcem i ukąszeniami owadów oraz w wodę do picia.

Uczestnictwo: w Letniej Akademii Tenisa Ziemnego 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 , w mediach społecznościowych oraz w materiałach promocyjnych wydawanych przez Urząd Miasta Piły oraz Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Pile.

Czytelne Podpisy – Mama Tata