

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA do Wakacyjnej 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: 04.07-28.08.2022 roku Proszę o wpisanie terminu w którym dziecko będzie brało udział w zajęciach**.....

Osoby upoważnione do odbioru dziecka

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 Piłki Nożnej. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji Letniej Akademii Piłki Nożnej, dokumentacji i sprawozdawczości zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133z 1997 roku. Oświadczamy, że będziemy przestrzegać regulaminu Letniej Akademii Piłki Nożnej.

data

podpis ojca i matki (opiekunów prawnych)

.....

Mama ..... Tata .....

### KARTA INFORMACYJNA

Rodzice przyprowadzają i odbierają dzieci Letniej Akademii Piłki Nożnej w Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Pile ul. **Królowej Jadwigi Boisko Orlik przy Szkole podstawowej nr 11** . Zajęcia odbywają się wg harmonogramu podanego na stronie [www.mosir.pila.pl](http://www.mosir.pila.pl) z podziałem na grupy od poniedziałku do piątku w godz. 16:30-19:00. Udział bezpłatny.

W programie: Nauka i doskonalenie podstaw gry w piłkę nożną oraz gry i zabawy z piłką. Podczas pobytu dzieci będą miały zapewnioną opiekę instruktorską.

Uczestnictwo: w Letniej Akademii Piłki Nożnej mogą brać udział wyłącznie dzieci w wieku od 5 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](http://www.pila.pl) , [www.mosir.pila.pl](http://www.mosir.pila.pl) oraz w mediach społecznościowych i w materiałach promocyjnych wydawanych przez Urząd Miasta Piły oraz Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Pile.

Czytelne Podpisy –Mama ..... Tata .....