

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA do Feryjnej Akademii Piłki Nożnej

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

Wypełniają rodzice/opiekunowie.

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

Adres zamieszkania:.....

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

Tel. kontaktowy: Mama, Tata

Termin: 20- 24 Styczeń oraz 27- 31 Styczeń 2025 roku

Osoby upoważnione do odbioru dziecka
.....

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 Feryjnej Akademii Piłki Nożnej. Oświadczamy, że będziemy przestrzegać regulaminu Feryjnej Akademii Piłki Nożnej.

Administratorem Pani/Pana danych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Pile, z siedzibą w Pile przy ul. Bydgoskiej 76. Jako Administrator powołaliśmy Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Kontakt ws. Przetwarzania danych osobowych iod@vadex.com.pl

Pani/Pana dane będą zbierane i przechowywane na czas trwania imprezy i jej całkowitego rozliczenia.

..... data podpis ojca i matki (opiekunów prawnych)
..... Mama Tata.....

KARTA INFORMACYJNA

Rodzice przyprowadzają i odbierają dzieci Feryjnej Akademii Piłki Nożnej w Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Pile ul. **Żeromskiego 90 – 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.

Uczestnictwo: w Feryjnej Akademii Piłki Nożnej mogą brać udział wyłącznie dzieci w wieku od 6 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 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.....