**Zgoda na udział w wyjeździe na lodowisko do Opola Lub.**

Wyrażam zgodę na udział syna / córki........................................................................................

w Water Challenge- Rodzinnych Zawodach na Wodnym Torze Przeszkód w dniu 26 lutego 2022 r.

* Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w w/w zawodach.
* W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne.

**Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka**

( choroby na jakie cierpi dziecko, jakie bierze leki, alergie i uczulenia )

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

PESEL…………………………………………………………………………………………...

Nr telefonów rodziców/prawnych opiekunów…………..…………………................................

......................................... ............................................................................................

data czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dziecka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących stanu zdrowia zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu udziału dzieci w zajęciach.

………………. …………………………………………………….

data czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów