

SEKCJA JUDO MDK KRAKÓW – ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH

Niniejszym wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka
w zajęciach sekcji judo, oraz ewentualny przejazd i start w sparingach, turniejach towarzyskich i zawodach oficjalnych, obozach
oraz innych formach wynikających z planu pracy sekcji w roku szkolnym 2020/2021.

Dodatkowo ZGADZAMY / NIE ZGADZAMY SIĘ (*niepotrzebne skreślić*) na samodzielny powrót dziecka po zajęciach do domu.

Dodatkowe informacje na temat dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki (*przy braku miejsca proszę pisać na odwrocie*):

TELEFON KONTAKTOWY DO RODZICÓW: M: T:.....

EMAIL: M:..... T:

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych powyżej w zakresie niezbędnym dla ochrony zdrowia i bezpieczeństwa dziecka, kontakt z trenerem sekcji drogą mailową oraz na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka w związku z działalnością sekcji judo MDK. Potwierdzamy także, że podaliśmy wszystkie informacje niezbędne do zapewniania naszemu dziecku prawidłowej opieki. Zobowiązujemy się do weryfikacji stanu zdrowia dziecka przed każdymi zajęciami i informowania trenera w przypadku potwierdzonego kontaktu z osobą chorą na COVID 19 lub pozostającą w kwarantannie z powodu możliwego zarażenia. Jesteśmy także świadomi, że mimo dochowania wszelkich procedur i starań nie jest możliwe całkowite wyeliminowanie zagrożenia zarażenia się COVID19 w związku z działalnością sekcji judo, MDK oraz SP nr 55.

.....
(miejscowość, data)

.....
czytelny podpis Mamy /prawnego opiekuna)

.....
czytelny podpis Taty /prawnego opiekuna)

SEKCJA JUDO MDK KRAKÓW – ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH

Niniejszym wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka
w zajęciach sekcji judo, oraz ewentualny przejazd i start w sparingach, turniejach towarzyskich i zawodach oficjalnych, obozach
oraz innych formach wynikających z planu pracy sekcji w roku szkolnym 2020/2021.

Dodatkowo ZGADZAMY / NIE ZGADZAMY SIĘ (*niepotrzebne skreślić*) na samodzielny powrót dziecka po zajęciach do domu.

Dodatkowe informacje na temat dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki(*przy braku miejsca proszę pisać na odwrocie*):

TELEFON KONTAKTOWY DO RODZICÓW: M: T:.....

EMAIL: M:..... T:

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych powyżej w zakresie niezbędnym dla ochrony zdrowia i bezpieczeństwa dziecka, kontakt z trenerem sekcji drogą mailową oraz na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka w związku z działalnością sekcji judo MDK. Potwierdzamy także, że podaliśmy wszystkie informacje niezbędne do zapewniania naszemu dziecku prawidłowej opieki. Zobowiązujemy się do weryfikacji stanu zdrowia dziecka przed każdymi zajęciami i informowania trenera w przypadku potwierdzonego kontaktu z osobą chorą na COVID 19 lub pozostającą w kwarantannie z powodu możliwego zarażenia. Jesteśmy także świadomi, że mimo dochowania wszelkich procedur i starań nie jest możliwe całkowite wyeliminowanie zagrożenia zarażenia się COVID19 w związku z działalnością sekcji judo, MDK oraz SP nr 55.

.....
(miejscowość, data)

.....
czytelny podpis Mamy /prawnego opiekuna)

.....
czytelny podpis Taty /prawnego opiekuna)