



# FUDOSHIN AIKIDO

ul. Rajdowa 18, 94-003 Łódź

## Zgoda na udział dziecka

### w „bezpłatnych warsztatach dla młodzieży z podstaw samoobrony”

Ferie zimowe 03-12.02.2015

#### DZIECKO:

---

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy: .....

E-mail: .....

#### RODZIC / PRAWNY OPIEKUN:

---

Imię i nazwisko: .....

Telefon kontaktowy: .....

E-mail: .....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w zajęciach Aikido w ramach „bezpłatnych warsztatów z podstaw samoobrony – ferie zimowe 2015” w dniach 03-12.02.2015.

Oświadczam, że:

- stan zdrowia dziecka jest mi znany, i że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do rekreacyjnego uprawiania Aikido w ramach bezpłatnych warsztatów dla młodzieży z podstaw samoobrony,
- ubezpieczam dziecko od NW we własnym zakresie.

Po dokładnym zapoznaniu się z treścią formularza i będąc świadomy/-a jego znaczenia z punktu widzenia ochrony danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przekazanych lub udostępnionych Klubowi Fudoshin Aikido, oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 (Dz.U. Nr 133, poz. 883).

Data .....

Podpis rodzica/opiekuna .....