Oświadczenie Dorosłego Uczestnika Kursu Nauki Pływania

Imię i nazwisko:…….....

- Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań lekarskich do udziału w zajęciach Szkółki Sportowej SportAndFun.
- Wyrażam zgodę na opublikowanie na stronie http://www.sportandfun.eu oraz na www.facebook.com/sportandfunn zdjęć i materiałów filmowych wykonanych na zajęciach.
- Znam i akceptuję warunki uczestnictwa w zajęciach, umieszczone na www.sportandfun.eu
- Wyrażam zgodę na przechowywanie danych osobowych, zgodnie z treścią ustawy z 29.08.97 o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2014 poz. 1182), ich przetwarzanie oraz wykorzystywanie w celu informowania o usługach Szkółki Sportowej SportAndFun

……..

Data Podpis