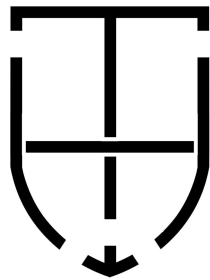


HARD TARGET



OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko kursanta:

Data urodzenia:

Przyjmowane leki:

Wykryte choroby:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Telefon do rodzica/opiekuna:

E-mail:

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

- 1) zapoznałem(łam) się z Regulaminem Klubu Hard Target, oraz zgadzam się z jego postanowieniami
- 2) wyrażam zgodę na udział wyżej wymienionego kursanta będącego pod moją opieką w zajęciach organizowanych przez Klub Hard Target
- 2) podopieczny nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach organizowanych przez Klub Hard Target
- 3) Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku (nagrania audio/video, zdjęcia) w celach reklamowych – propagowanie imprez sportowo-rekreacyjnych organizowanych przez Klub Hard Target
- 4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego podopiecznego zgodnie z art. 6 ust. 1 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).

.....

(data, miejscowość, czytelny podpis rodzica/opiekuna)