

## ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
Telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział .....  
(imię, nazwisko i data urodzenia dziecka)  
w zajęciach sportowych ze skateboardingu.

Oświadczam, że:

1. Moje dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach z jazdy na deskorolce, a w przypadku ich wystąpienia zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o nich instruktora.
2. Zezwalam dziecku na udział w zajęciach mając świadomość, że skateboarding należy do sportów podwyższonego ryzyka.
3. W przypadku braku rażących uchybień ze strony instruktora, jest on zwolniony od odpowiedzialności za ewentualne zaistniałe w czasie zajęć wypadki wynikające z natury uprawiania sportów podwyższonego ryzyka.
4. Niniejszym upoważniam instruktora do udzielenia pomocy mojemu dziecku zgodnie z jego najlepszą wiedzą, gdy taka będzie potrzebna.
5. Wiadomym mi jest, że zajęcia prowadzone będą przez osoby doświadczone i posiadające legitymacje instruktora jazdy na deskorolce wydaną przez Polish Skate Federation i Polski Związek Sportów Wrotkarskich.
6. Biorę odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu po zakończonych zajęciach.

7. Wyrażam zgodę na utrwalanie wizerunku dziecka w trakcie zajęć w celu dokumentacji ich prawidłowego przebiegu i wideo analizy, a także zgadzam się na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w materiałach informacyjnych i promocyjnych szkoły deskorolki BEE SKATE.

9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie dla potrzeb niezbędnych do realizacji zajęć prowadzonych przez szkołę deskorolki BEE SKATE zgodnie z RODO.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem szkoły BEE SKATE i akceptuję jego postanowienia.

- CHOROBY/ZABURZENIA DZIECKA O KTÓRYCH INSTRUKTOR POWINIEN WIEDZIEĆ: -

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

.....  
Data i czytelny podpis rodzica