**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W SZKÓŁCE NAUKI PŁYWANIA NA TERENIE AQUA OSTRÓDA**

1. Dane uczestnika zajęć:

Imię i nazwisko …………..………………………………………………………. Data urodzenia …………………. PESEL ………………………………………..

Adres zamieszkania ……………………………………………………………….

Telefon : ………………………...…………………………………………………

adres poczty elektronicznej ……………………………………………………….

ZAKRES UMIEJĘTNOŚCI PŁYWANIA:

-nie umiem pływać

-chcę podszkolić umiejętność pływania (odpowiednie podkreślić)

W przypadku osoby niepełnoletniej dane rodzice/opiekuna prawnego :

……………………………………………………………………………………….

TELEFON …………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na uczestnictwo /uczestnictwo mojego dziecka w grupowej nauce i doskonaleniu pływania .

Wyrażam zgodę /nie wyrażam\* zgody na przetwarzanie moich danych osobowych podanych powyżej przez Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji w Ostródzie i Urząd Miejski w Ostródzie w celach organizacji i przeprowadzenia zajęć nauki pływania.

Zostałem(am) poinformowany(ana), że podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji w/w celu.

Przysługuje Panu / Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis składającego oświadczenie

Oświadczam, że nie ma przeciwskazań zdrowotnych do udziału /udziału dziecka w zajęciach nauki i doskonalenia pływania oraz zajęć rekreacyjno-sportowych na terenie Aqua Ostróda.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis składającego oświadczenie

Spotkanie organizacyjne odbędzie się pod koniec stycznia 2020 roku a zajęcia planuje się rozpocząć od dnia 01 lutego 2020 roku po ustaleniu grup do nauki pływania.

Deklaracje należy składać do 24 stycznia 2020r. w kasie pływalni.