



DSiR-A.420.4.2019

Piła, dnia .....

## OŚWIADCZENIE *RODZICÓW/OPIEKUNÓW* UCZESTNIKA

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia dziecka .....

Adres zamieszkania .....

### Imiona i nazwiska *RODZICÓW/OPIEKUNÓW* UCZESTNIKA

.....

Numer telefonu kontaktowego RODZICA/OPIEKUNA UCZESTNIKA: .....

Wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego dziecka w rekreacyjnej imprezie pływackiej pod nazwą – *X Nocny Maraton Pływacki 2019*. Jednocześnie oświadczamy, że stan zdrowia naszego dziecka nie budzi obaw, co do uczestnictwa w w/w imprezie i nie będziemy wnosić roszczeń odszkodowawczych z tego tytułu.

\*Oświadczamy, że otrzymaliśmy i zapoznaliśmy się z treścią komunikatu dla osób, których dane przetwarzane są przez CR Aqua-Pił Sp. z o.o. w Piłe.

**Czytelne podpisy obojga *RODZICÓW/OPIEKUNÓW* UCZESTNIKA**

.....