

**DEKLARACJA
dla pełnoletniego uczestnika zajęć**

Ja niżej podpisana/ y oświadczam, że stan mojego zdrowia
Imię i nazwisko uczestnika zajęć
pozwała na udział w zajęciach **AQUA AEROBIC / AQUA JUMP / NAUKI I DOSKONALENIA PŁYWANIA** ★
Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku na stronie organizatora zajęć i materiałach reklamowych
przez niego publikowanych w celach promocyjnych.
Zapoznałam/ em się z regulaminem pływalni i organizatora zajęć, zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wykupienie zajęć jest równoznaczne z akceptacją regulaminu organizatora zajęć.

★ niepotrzebne skreślić

.....
Podpis uczestnika

Dane uczestnika zajęć:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia: (dd mm rrrr).....

Nr PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

Ważne informacje o stanie zdrowia:

.....

Telefony kontaktowe:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Nazwisko i imię uczestnika zajęć

W razie sytuacji zagrożenia mojego życia i zdrowia proszę kontaktować się z :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Nazwisko i imię/ stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że podane dane podałem(łam) zgodnie ze stanem faktycznym

.....
Podpis uczestnika