

....., dnia .....,  
(miejsowość) (data)

## KWESTIONARIUSZ UCZESTNIKA ZAJĘĆ

Proszę o zakwalifikowanie mnie/mojego dziecka \* do zajęć nauki pływania w Szkółce Pływackiej Activ-JG reprezentowaną przez firmy: Activ-JG Martyna Ciaś i Activ Team Andrzej Jaworski.

### I. Dane kandydata do uczestnictwa w zajęciach:

1. Imię i nazwisko: .....
2. Imiona rodziców: .....
3. Data i miejsce urodzenia: .....
4. Adres zamieszkania: .....
5. Numer PESEL: .....
6. Telefon/e-mail: .....
7. Dane osoby do powiadomienia w razie wypadku lub innego zdarzenia losowego:  
.....  
.....

Telefon/y: .....

.....  
Data i podpis osoby ubiegającej się (lub rodzica/opiekuna prawnego dziecka \*)

### II. Oświadczenia:

- A. Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami funkcjonowania zajęć nauki pływania prowadzonych przez Activ-JG i zobowiązuje się do ich przestrzegania oraz do przestrzegania regulaminów porządkowych obiektów sportowych, z których będę korzystał podczas uczestniczenia w zajęciach i imprezach organizowanych w ramach działalności Activ-JG. Zobowiązuje się do terminowego regulowania opłat związanych z uczestnictwem w zajęciach.  
  
.....  
Data i podpis osoby ubiegającej się (lub rodzica/opiekuna prawnego dziecka \*)

\*) – niepotrzebne skreślić;

B. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Activ-JG to jest przez firmy: Activ-JG Martyna Ciaś i Activ Team Andrzej Jaworski, w celach związanych z działalnością szkółki pływania, w tym wyrażam zgodę na publikację zdjęć i filmów z udziałem moim/mojego dziecka z zajęć i imprez sportowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
Data i podpis osoby ubiegającej się (lub rodzica/opiekuna prawnego dziecka \*)

C. Oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do uczestniczenia przeze mnie/ przez moje dziecko w zajęciach sportowych, w tym zajęciach nauki (doskonalenia) pływania jak i udziału w innych formach aktywności sportowej, organizowanych przez Activ-JG lub organizowanych przez inne podmioty, w których wzięcie udziału umożliwi Activ-JG. O wszelkich zmianach w w/w kwestii natychmiast powiadomię trenerów prowadzących zajęcia.

.....  
Data i podpis osoby ubiegającej się (lub rodzica/opiekuna prawnego dziecka \*)

D. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podopiecznego oraz moich w zakresie, o którym mowa w punkcie C. Wyrażam zgodę na otrzymywanie newsletterów, ofert i innych informacji wynikających z działalności Activ-JG

.....  
Data i podpis osoby ubiegającej się (lub rodzica/opiekuna prawnego dziecka \*)

#### IV. Informacje

Podpisy może składać jedynie osoba pełnoletnia. Deklarację należy złożyć u instruktora prowadzącego zajęcia.

Opłatę za zajęcia w danym miesiącu należy uiszczać z góry do 10-go dnia tego miesiąca, przelewem na odpowiedni rachunek bankowy:

Za zajęcia mające miejsce na pływalni przy **Szkole Podstawowej nr 11:**

**Activ Team Andrzej Jaworski**                      **17 1050 1751 1000 0092 6985 9584**

Za zajęcia mające miejsce na pływalni przy **Karkonoskiej Państwowej Szkole Wyższej:**

**Activ-JG Martyna Ciaś**                              **58 1050 1751 1000 0097 1801 8246**

\*) – niepotrzebne skreślić;