

Wypełniają i podpisują oboje Rodzice/Opiekunowie Prawni UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO.
Jeśli Rodzic wychowuje samotnie, napisać w poz. 2: „oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko”

1.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....
adres zamieszkania

2.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....
adres zamieszkania

**„ Kodeks Karny, art.233
§ 1. Kto składając zeznanie
mające służyć za dowód w po-
stępowaniu prowadzonym na
podstawie ustawy, zeznaje nie-
prawdę lub zataja prawdę
podlega karze pozbawienia
wolności do lat 3.”**

OŚWIADCZENIE DLA WOPR DĄBROWA GÓRNICZA

Oświadczamy, że my niżej podpisani będąc ustawowymi opiekunami małoletniego/niej, **wyrażamy zgodę na udział w kursie motorowodnym przez naszego syna/ córkę/ podopiecznego*:**

.....
(imię i nazwisko syna/córki/podopiecznego)

Jednocześnie oświadczam/-y, że:

1. Zapoznałem/am się z regulaminem i programem kursu na stopień sternika motorowodnego
2. Dziecko posiada umiejętność pływania i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w kursie
3. Znane jest mi ryzyko związane z udziałem w kursie na stopień sternika motorowodnego oraz wszelkich czynności w ramach kursu, w tym związanych ze szkoleniem i doskonaleniem pływania na łodziach motorowodnych. Oświadczam, że w tym zakresie zwalnam organizatora kursu oraz osoby prowadzące zajęcia w ramach szkolenia z odpowiedzialności za wszelkie skutki powstałe w wyniku uczestniczenia w kursie, przejmując wszelką odpowiedzialność z tego tytułu.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich i dziecka danych osobowych, przesyłanie informacji drogą elektroniczną i umieszczenie ich w bazie danych WODNE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (tekst jednolity Dz.U. 2014, poz. 1182z późniejszymi zmianami) z przeznaczeniem do wykorzystania ich w celach ściśle związanych z organizowanymi szkoleniami. Wiem, że przysługuje mi prawo dostępu, poprawiania oraz żądania zaprzestania ich przetwarzania. Swoje dane udostępniam dobrowolnie.

1.
podpis oświadczającego rodzica/opiekuna prawnego

2.
podpis oświadczającego rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejsowość i data

.....
przyjmujący oświadczenie (data i podpis)

*skreślić niewłaściwe**