

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „JUŻ PŁYWAM”**

Ja niżej podpisana/y

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Nr telefonu rodzica/ opiekuna prawnego do kontaktu: e-mail.....

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

■ DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

(imię nazwisko dziecka)

ucznia klasy.....,

Szkoły Podstawowej
(pełna nazwa szkoły)zam.
(ulica, numer domu/mieszkania)

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

(data urodzenia, dd-mm-rrrr)

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

(PESEL)

Umiejętność pływania
(proszę wpisać X)☐

TAK

☐

NIE

- ☐ Jednocześnie oświadczam, iż **nie ma przeciwwskazań zdrowotnych** (lub innych) aby moje dziecko podjęło naukę pływania w projekcie „**JUŻ PŁYWAM**”, organizowanym przez Miasto Nowy Sącz.
- ☐ Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o ewentualnych przeciwwskazaniach w trakcie uczestnictwa mojego dziecka w Projekcie.
- ☐ STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE ZAJĘĆ SPORTOWYCH.
- ☐ W RAZIE ZAISTNIAŁEJ POTRZEBY WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIELENIE MOJEMU DZIECKU POMOCY MEDYCZNEJ.
- ☐ Deklaruję regularne uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach oraz zobowiązuję się do osobistego przywozu i odbioru dziecka z pływalni MOSiR w Nowym Sączu, ul. Nadbrzeżna 34.

Wyrażenie zgody to akceptacja regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**JUŻ PŁYWAM**”.

Do deklaracji uczestnictwa dołączam:

- ☐ oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka,
- ☐ oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku,
- ☐ standardy ochrony małoletnich

..... dnia..... 2025 r.

.....
(czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)

Małopolski projekt nauki pływania

JUŻ PŁYWAMProjekt realizowany przy wsparciu finansowym
Województwa Małopolskiego