**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO SZKOŁY PŁYWANIA MM-DELFIN   
I UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH PŁYWANIA W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

**DANE UCZESTNIKA:**

**Nazwisko i imię: …………………………………………………………………………………………………....**

**Data urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………**

**Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………….…**

**Nazwisko i imię rodzica/opiekuna: ……………………………………………………………………………….**

**Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna: ……………………………………………………………………….….**

Wyrażam zgodę na przystąpienie i uczestnictwo Córki/Syna w zajęciach Szkoły Pływania MM-DELFIN   
i zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu obowiązującego na terenie Pływalni Limanowskiej.

……………………………………  
 data i podpis rodzica/opiekuna dziecka

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez Szkołę Pływania MM-DELFIN w celu realizacji umowy o świadczenie usług nauki pływania.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne. ……………………………………  
 data i podpis rodzica/opiekuna dziecka

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych oraz z treścią regulaminu Szkoły Pływania MM-DELFIN i akceptuję ich warunki.

……………………………………  
 data i podpis rodzica/opiekuna dziecka

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć nauki pływania organizowanych przez szkołę oraz umieszczanie zdjęć na stronie internetowej i portalu facebook Szkoły Pływania MM-DELFIN wyłącznie w celu promocji szkoły.

……………………………………  
 data i podpis rodzica/opiekuna dziecka

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA DZIECKA**

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach nauki   
i doskonalenia pływania na basenie.

……………………………………  
 data i podpis rodzica/opiekuna dziecka

Jestem świadomy/ma istniejącego zagrożenia epidemicznego związanego z COVID19 i dlatego zobowiązuję się, w przypadku wystąpienia jakichkolwiek symptomów zakażenia wirusem SARS-CoV-2 u mnie lub mojego dziecka, powstrzymać się od uczestnictwa w zajęciach.

Oświadczam, że jestem świadomy/ma możliwości zarażenia wirusem SARS-CoV-2 i dlatego deklaruję, że będę uczestniczyć w zajęciach na własne ryzyko i na własną wyłączną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia (zdrowia mojego dziecka) spowodowane lub pozostające w związku z epidemią, zrzekając się wszelkich roszczeń wobec Szkoły Pływania MM-DELFIN z tego tytułu.

……………………………………  
 data i podpis rodzica/opiekuna dziecka