

## ZGODA NA UDZIAŁ W KONSULTACJACH

wraz z oświadczeniem o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych,  
organizowanych w Akademii Wychowania Fizycznego im. J. Kukuczki w Katowicach  
w dniu 1 lipca 2022 roku

Imię i nazwisko dziecka \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko pierwszego z rodziców / opiekunów prawnych \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko drugiego z rodziców / opiekunów prawnych \_\_\_\_\_

Niniejszym oświadczam / oświadczamy\*, że wyrażam /-y\* zgodę na udział

\_\_\_\_\_ w konsultacjach dla kandydatów na studia Akademii Wychowania Fizycznego im. J. Kukuczki w Katowicach, które odbędą się w dniu 1 lipca 2022 roku. Zdaję / zdajemy sobie sprawę, że konsultacje te będą polegały w szczególności na wykonaniu ćwiczeń sportowych, które następnie będą przedmiotem testu sprawnościowego, odbywającego się w ramach rekrutacji na studia w AWF Katowice.

Jednocześnie oświadczam / oświadczamy \*, że jestem świadoma / świadomy / jesteśmy świadomi\* stanu zdrowia mojego / naszego\* dziecka/podopiecznego\* i oświadczam / oświadczamy\*, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego syna/córki/podopiecznego\* w zajęciach sportowych, organizowanych w ramach ww. konsultacji.

Potwierdzam/potwierdzamy \*, że zapoznałam/zapoznałem/ zapoznaliśmy\* się z Regulaminem konsultacji dla kandydatów na studia Akademii Wychowania Fizycznego im. J. Kukuczki w Katowicach wraz z harmonogramem i akceptuję/akceptujemy\* jego postanowienia (regulamin ten wraz z harmonogramem Konsultacji, jest dostępny na stronie internetowej \_\_\_\_\_).

Jednocześnie wyrażam/wyrażamy\* zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym także danych osobowych mojego /naszego\* dziecka/podopiecznego\* wskazanych w niniejszym formularzu, przez Akademię Wychowania Fizycznego im. J. Kukuczki w Katowicach, w celu potwierdzenia możliwości wzięcia udziału w konsultacjach oraz organizowanych w ich ramach zajęciach sportowych. Zgoda ta może zostać w każdej chwili wycofana w sposób wskazany w klauzuli informacyjnej, zawartej w regulaminie, w rozdziale pn. „Ochrona danych osobowych”.

\_\_\_\_\_  
Podpis

\_\_\_\_\_  
Podpis

\*niewłaściwe skreślić