
miejsowość, data

Zgoda rodziców lub opiekunów prawnych na udział w zajęciach sportowych, organizowanych w ramach kursu przygotowawczego do testów sprawnościowych dla kandydatów na studia w Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach w dniu 9 lipca 2025 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 / wyrażamy* zgodę na udział:

imię i nazwisko dziecka

w Kursie", który odbędą się w dniu 9 lipca 2025 roku, w siedzibie Akademii.

Oświadczam / oświadczamy *, że jestem świadoma / świadomy / jesteśmy świadomi* stanu zdrowia mojego / naszego* dziecka/podopiecznego* i oświadczam / oświadczamy*, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do jego udziału w zajęciach sportowych, organizowanych w ramach ww. Kursu.

Potwierdzam / potwierdzamy *, że zapoznałam/zapoznałem/zapoznaliśmy się* z Regulaminem Kursu , który odbędzie się **w dniu 9 lipca 2025 roku** wraz z harmonogramem i akceptuję / akceptujemy jego postanowienia (regulamin ten wraz z harmonogramem, jest dostępny na stronie internetowej <https://awf.katowice.pl/aktualnosci/kurs-przygotowawczy-dla-kandydatow-na-studia-2025-927.html>).

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

Podpis rodzic

Podpis rodzica

*niewłaściwe skreślić