
miejsowość, data

**Zgoda rodziców lub opiekunów prawnych na udział dziecka w warsztatach sportowych,
organizowanych w ramach Dnia Otwartego Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki
w Katowicach, które odbędą się w dniu 23 lutego 2023 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 warsztatach sportowych, organizowanych w ramach Dnia Otwartego Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach, które odbędą się w dniu 23 lutego 2023 roku, w siedzibie Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach przy ul. Mikołowskiej 72 A w Katowicach.

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 warsztatach sportowych, organizowanych w ramach ww. Dnia Otwartego.

Potwierdzam / potwierdzamy *, że zapoznałam/zapoznałem/zapoznaliśmy się* z Regulaminem Dnia Otwartego Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach wraz z harmonogramem i akceptuję / akceptujemy jego postanowienia (regulamin ten wraz z harmonogramem, jest dostępny na stronie internetowej <https://awf.katowice.pl/media/dzien-otwarty-awf-katowice>).

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. Jerzego Kukuczki w Katowicach, w celu potwierdzenia możliwości wzięcia udziału w warsztatach 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

Podpis

*niewłaściwe skreślić