ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

na udział dziecka w bezpłatnym treningu pokazowym

*Dane kontaktowe podane są dobrowolnie i posłużą wyłącznie do celów organizacyjnych związanych z treningiem*

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego), jako rodzic / opiekun prawny dziecka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(imię i nazwisko dziecka),data urodzenia: \_ / \_ / \_\_\_\_,wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w bezpłatnym treningu pokazowym, organizowanym przez VEŻA DANCE STUDIO.

Oświadczam, że:

 moje dziecko jest zdrowe fizycznie i psychicznie i nie ma przeciwwskazań medycznych do udziału w zajęciach tanecznych, gimnastycznych i aktywnościach fizycznych;

 zapoznałem(-am) się z formą, treścią i czasem trwania treningu oraz zasadami obowiązującymi w studiu;

 mam świadomość, że trening prowadzony jest przez wykwalifikowanych instruktorów;

 nie będę wnosić roszczeń wobec organizatorów w przypadku nieszczęśliwego wypadku, który nie wyniknie z winy prowadzących;

 organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy osobiste dziecka, pozostawione bez nadzoru;

 wyrażam zgodę na nagrywanie i fotografowanie dziecka podczas treningu w celu informowania i promowania działalności VEŻA DANCE STUDIO (w mediach społecznościowych, na stronie internetowej, w materiałach promocyjnych);

 udział w treningu jest dobrowolny, a wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i aktualne.

Data: \_ / \_ / \_\_\_\_

Podpis rodzica / opiekuna prawnego: \_\_\_\_\_

Numer kontaktowy: \_\_\_\_\_