



**PARKOUR PARK**  
Agencja Rozwoju Miasta Siedlce Sp. z o.o.  
ul. Bolesława Prusa 6  
08 – 110 Siedlce

Wypełnia klient

**Oświadczenie**

1. Ja .....  
(imię i nazwisko) (nr PESEL)

Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach rekreacyjnych na Parkour Parku, a w przypadku ich wystąpienia niezwłocznie poinformuję o tym Agencję Rozwoju Miasta Siedlce Sp. z o.o. na piśmie. (podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12.09.2001r. Dz. Nr 101 poz. 1095).

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Parkour Parku i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

2. Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 28 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. nr 133 poz.883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Agencję Rozwoju Miasta Siedlce Sp. z o.o. dla potrzeb obsługi klienta.

.....  
(dokument, symbol, numer)

.....  
(data i podpis klienta w obecności pracownika nr telefonu)

.....  
(data i podpis pracownika)