

Skateplaza

oświadczenie niepełnoletni

Wypełnia rodzic, opiekun prawny lub inny dorosły opiekun faktyczny klienta, będącego osobą niepełnoletnią.

Ja
(imię i nazwisko) (PESEL)

Oświadczam, że będąc rodzicem/ opiekunem prawnym lub innym przedstawicielem ustawowym osoby niepełnoletniej

wyrażam zgodę na jej uczestnictwo we wszystkich zajęciach odbywających się na terenie Skateplazy ARMS.

Jednocześnie oświadczam, że w/w osoba nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach sportowo-rekreacyjnych na Skateplazie.

W przypadku ich wystąpienia niezwłocznie poinformuje 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 treścią Regulaminu Skateplazy i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. 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.

Mój numer kontaktowy to:.....

W przypadku osoby do lat 13 rodzic, opiekun prawny bądź inny dorosły opiekun faktyczny zobowiązuje się do przebywania z nieletnim na terenie Skateplazy.

.....
(dokument, symbol, numer) (data i podpis klienta w obecności pracownika)

.....
(data i podpis pracownika)