

## Oświadczenie Rodzica / Opiekuna Prawnego

(Trening próbny / zajęcia jednorazowe w Fundacji Polonia Kraków)

### Dane dziecka:

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

### Dane rodzica/opiekuna:

Imię i nazwisko: .....

Numer telefonu (kontakt alarmowy): .....

### Oświadczenia dotyczące stanu zdrowia i zgody

1. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego pełny i bezpieczny udział w zajęciach sportowych organizowanych przez Fundację Polonia Kraków.
2. Potwierdzam, że dziecko nie posiada żadnych przeciwwskazań lekarskich do wzmożonego wysiłku fizycznego.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania trenera o wszelkich zmianach w stanie zdrowia dziecka oraz o ewentualnych dolegliwościach (np. alergie, astma, przebyte urazy), które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo dziecka podczas treningu.
4. Przyjmuję do wiadomości, że w ramach treningu próbnego Organizator nie zapewnia uczestnikowi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW). Rodzic/Opiekun prawny oświadcza, że jest świadomy konieczności posiadania przez dziecko indywidualnej ochrony ubezpieczeniowej lub akceptuje ryzyko związane z jego brakiem podczas zajęć.
5. Wyrażam zgodę na udział dziecka w treningu próbnym w dniu .....

### Klauzula informacyjna (RODO)

Administratorem danych osobowych jest Fundacja Polonia Kraków. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu zapewnienia bezpieczeństwa podczas zajęć oraz kontaktu z rodzicem. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w treningu.

.....  
(Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)