

....., dnia .....

.....  
(imię i nazwisko opiekuna prawnego/rodzica)

.....  
(adres )

.....  
(nr telefonu)

### Oświadczenie o powierzeniu opieki nad dzieckiem w czasie nieobecności rodziców

Informuję, że podczas organizowanych wyjazdów narciarskich przez szkołę Konarski w okresie styczeń – luty 2024 opiekę nad moim dzieckiem.....(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia) sprawować będzie: Majka Konarska, tel. 662468689 legitymująca się dowodem osobistym DCM789256 wydanym przez Prezydenta Miasta Bielska - Białej..

.....  
Podpis rodziców/opiekunów

### Zgody rodziców

W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka na czas trwania wyjazdów niniejszym wyrażam zgodę na udzielenie lub zorganizowanie (w zależności od urazu/zachorowania) pierwszej pomocy medycznej, w tym przekazania dziecko wykwalifikowanym służbom ratunkowym, z zastrzeżeniem natychmiastowego poinformowania Rodziców/Prawnych opiekunów. Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do nauki jazdy na nartach.

Wyrażam zgodę na nagrywanie, fotografowanie dziecka oraz na wykorzystywanie tych materiałów w celach promocyjnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych dziecka podanych w powyższym formularzu w celach handlowych i marketingowych przez Konarski Sport Maja Konarska oraz przez podmioty trzecie. (RODO)

### Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Szkoły Narciarskiej KonarSki zamieszczonej na stronie konar-ski.pl oraz, że zgadzam się z jego treścią.

.....  
(CZYTELNY podpis rodzica/opiekuna uczestnika kursu)