



Jednostka Strzelecka 0302 w Lublinie

_____ (miejsowość, data)

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W SZKOLENIU

Ja, niżej podpisany/a _____
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) zamieszkały/a _____
_____ (adres zamieszkania), działając jako opiekun prawny swojego dziecka: Imię i nazwisko dziecka: _____ wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w szkoleniu organizowanym przez **JEDNOSTKĘ STRZELECKĄ 0302 W LUBLINIE** w szkoleniu

Oświadczam, że zapoznałem/am się z charakterem szkolenia i świadomie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach, w tym w potencjalnie wymagających fizycznie lub psychicznie aktywnościach, zgodnie z programem szkolenia. Oświadczam również, że:

1. Moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w szkoleniu.
2. Przyjmuję do wiadomości, że organizator nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne kontuzje lub urazy powstałe w wyniku udziału w szkoleniu, pod warunkiem dochowania należytej staranności i zapewnienia odpowiednich środków bezpieczeństwa.
3. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku niezbędnej pomocy medycznej w razie nagłej potrzeby, w tym na wezwanie pogotowia ratunkowego i podjęcie decyzji o hospitalizacji.
4. Zobowiązuję się do poinformowania organizatora o wszelkich istotnych kwestiach zdrowotnych dotyczących mojego dziecka, które mogą mieć wpływ na jego bezpieczeństwo podczas szkolenia.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku (nieodpłatnie) mojego dziecka przez organizatora w zakresie niezbędnym do realizacji szkolenia, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).

_____ (czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)

Związek Strzelecki „STRZELEC”
Józefa Piłsudskiego
Komendant Główny
Bryg. ZS Marek Matuła

Jednostka Strzelecka 0302 w Lublinie
dow. Sekcyjny ZS Jakub Maj
tel. 533436575
e-mail: jakub.maj.js0302@gmail.com