

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO  
na udział dziecka w wydarzeniu  
„Aktywny Tydzień” i korzystanie z hali sportowej**

Dane dziecka:

- Imię i nazwisko dziecka: .....
- Data urodzenia: .....

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

- Imię i nazwisko: .....
- Telefon kontaktowy: .....
- Adres e-mail (opcjonalnie): .....

Treść zgody:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wydarzeniu „Aktywny Tydzień” organizowanym w dniach 21-25 lipca 2025 r., w trakcie, którego będzie korzystać z hali sportowej ICDS.

Oświadczam, że:

- Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach ruchowych.
- Zapoznałem(-am) się z regulaminem wydarzenia „Aktywny Tydzień”, regulaminem hali sportowej ICDS oraz regulaminami obowiązującymi w obiekcie ICDS i oświadczam, że w pełni akceptuję ich treść.
- Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku odpowiedniego stroju sportowego i obuwia zmiennego.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie niezbędnym do realizacji wydarzenia.

Data i podpis:

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)