

Oświadczenie uczestnika zajęć – „Poranki hokejowe”

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Tel. kontaktowy.....

Adres e-mail.....

Regulamin zajęć:

1. Zajęcia odbywają się na lodowisku Ośrodka Sportu i Rekreacji przy ul. Sportowej 1 w Gostyniu.
2. Zajęcia odbywają się wg ustalonego harmonogramu 1x w tygodniu. Czas trwania jednostki treningowej to 1 godz.
3. Zajęcia prowadzą instruktorzy nauki jazdy na łyżwach posiadający odpowiednie kwalifikacje.
4. Uczestnicy zajęć są zobowiązani do przestrzegania regulaminu lodowiska.
5. Uczestnictwo w zajęciach jest odpłatne: bilet wstępu na lodowisko wg aktualnego cennika usług.
6. Ze względów bezpieczeństwa każdy uczestnik musi posiadać kask ochronny, rękawice, odzież zimową.
7. Klient wyraża zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Gostyniu jego danych osobowych w celach marketingowych.

Ja niżej popisan/a oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję niniejszy regulamin. Oświadczam, że mój stan zdrowia/ stan zdrowia mojego dziecka/ pozwala na udział w wyżej wymienionych zajęciach . Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97r. o Ochronie Danych Osobowych, (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 .)

Gostyń, dnia

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna
uczestnika zajęć