

KARTA UCZESTNIKA

(wiek<18)

I. Dane osobowe

Imię : _____ **Nazwisko :** _____

Data urodzenia: _____

Adres zamieszkania : _____

Telefon kontaktowy : _____

Adres email: _____

II. Zgoda rodzica / opiekuna:

Ja _____ legitymujący się _____ o nr _____
(imię i nazwisko) (rodzaj dok-tu)
wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka / podopiecznego
_____ na zajęcia ruchowe Aikido prowadzone
(imię i nazwisko dziecka)
w „**Klubie Przyjaciół Aikido**” i przyjmuje do wiadomości regulamin klubu.

(miejsowość)

(dnia)

(czytelny podpis)

III. Oświadczenie

Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć i filmów powstałych w trakcie zajęć, pokazów, imprez, obozów z wizerunkiem mojego dziecka w celu prezentacji działalności Klubu Przyjaciół Aikido, poprzez publikacje w Internecie, prasie itp. – bez odrębnego wynagrodzenia.
