

# OŚWIADCZENIE RODZICA 2024

## W sprawie uczestnictwa dziecka w Warsztatach Akrobatycznych WCSG

Ja, ..... (imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna)

będący/ca rodzicem/opiekunem prawnym Uczestnika warsztatów akrobatycznych:

..... (imię i nazwisko Uczestnika)

**oświadczam, że:**

1) Stan zdrowia Uczestnika jest mi znany i nie posiada on żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w warsztatach akrobatycznych oraz wszystkich zaplanowanych zajęć w trakcie trwania warsztatów. Nie wykazuje również jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną, w szczególności kaszel, gorączka, duszności.

2) Zapoznałam/łem się i akceptuję **Plan Warsztatów, Regulamin Warsztatów WCSG** oraz Politykę Prywatności Wrocławskiego Centrum Sportów Gimnastycznych. Poświadczam również zapoznanie z warunkami regulaminu Uczestnika warsztatów. Dokumenty dostępne są na stronie [www.wcsg.pl](http://www.wcsg.pl).

3) Wyrażam zgodę na fotografowanie oraz nagrywanie Uczestnika w trakcie trwania warsztatów w celach pamiątkowych oraz na wykorzystywanie tych fotografii oraz filmów w materiałach reklamowych, publikowanie na stronie www oraz firmowych social mediach Wrocławskiego Centrum Sportów Gimnastycznych.

Wrocławskie Centrum Sportów Gimnastycznych

.....

data i podpis Rodzica/Opiekuna