

DEKLARACJA UDZIAŁU W DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ

Klubu Sportowego Projekt Siatkówka Plażowa Żyrardów

w formie uczestnictwa w stacjonarnych półkoloniach sportowo-rekreacyjnych

„Aktywne Wakacje na Piasku 2026”

Dane uczestnika

Imię:.....

Imię rodziców/opiekuna prawnego

Nazwisko:.....

.....

Data urodzenia:.....

Nazwisko rodziców/opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania:

.....

.....

Telefon:.....

Nr Pesel:.....

E-mail:

Deklaruję udział (mojego dziecka) w półkoloniach „Aktywne Wakacje na Piasku 2026” odbywających się w terminie:

- Od 6 do 10 czerwca 2026 r.

organizowanych przez Klub Sportowy Projekt Siatkówka Plażowa Żyrardów.

Jednocześnie deklaruję wniesienie odpłatności za udział dziecka w półkoloniach zgodnie z obowiązującym cennikiem wypoczynku. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Klub Sportowy Projekt Siatkówka Plażowa Żyrardów z siedzibą przy ul. Mireckiego 54/1 m. 6, 96-300 Żyrardów, tel. 511 534 411, e-mail: biuro@pspz.pl.

.....

Data, czytelny podpis

OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DZIECKA

Ja,, (imię i nazwisko rodzica) legitymujący się dowodem osobistym seria i numer oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) jest dobry i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do aktywnego uczestnictwa w półkoloniach sportowo-rekreacyjnych „Aktywne Wakacje na Piasku 2026”, organizowanych przez Klub Sportowy Projekt Siatkówka Plażowa Żyrardów.



.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

UMOWA O UCZESTNICTWO W ZAJĘCIACH:

PÓŁKOLONIA „Aktywne Wakacje na Piasku 2026”

zawarta w Żyrardowie dnia pomiędzy:

**Klubem Sportowym Projekt Siatkówka Plażowa Żyrardów
ul. Mireckiego 54/1 m. 6, 96-300 Żyrardów
NIP: 8381880811 REGON: 524664467
tel. 511 534 411 e-mail: biuro@pspz.pl**

reprezentowanym przez: Marcina Kołodziejskiego – Prezesa Zarządu

zwanym dalej jako „Organizator” a

Panem/Panią

zam.

nr dokumentu :

Telefon:

e-mail:.....,

zwanej dalej jako Opiekun

1. Szczegółowe warunki umowy zostały określone w regulaminie półkolonii stanowiącym załączniki do niniejszej umowy.
2. Szczegółowe informacje dotyczące uczestnika oraz Opiekuna zostały zawarte w Karcie Kwalifikacyjnej Uczestnika Wypoczynku.
3. Oświadczam, że zapoznałam/-lem się z regulaminem oraz że akceptuję zawarte w nim postanowienia i warunki.
4. Oświadczam, że nie posiadam wiedzy o żadnych przeciwwskazaniach zdrowotnych osoby będącej pod moją władzą rodzicielską lub opieką do uczestnictwa w półkolonii .
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych osoby będącej pod moją władzą rodzicielską lub opieką do celów związanych z wykonaniem niniejszej umowy, zgodnie z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Dz. Urz UE L 119 z 04.05.2016 - RODO).

Integralną część umowy klauzula informacyjna.

.....

(Organizator)

(Opiekun)

