



Zespół Szkół Mistrzostwa Sportowego  
w Gorzowie Wielkopolskim



## DEKLARACJA

Miejski Klub Pływacki  
„SŁOWIANKA”

Gorzów Wlkp.  
ul. Składowa 11/6  
tel. 693 432 832  
NIP 599-19-76-910

Deklaruję udział dziecka w zajęciach doskonalenia nauki pływania, finansowanych przez Miasto Gorzów Wlkp. dla 230 dzieci w ramach programu „Każde dziecko w Gorzowie Wlkp. umie pływać”, prowadzonych przez Zespół Szkół Mistrzostwa Sportowego w Gorzowie Wlkp.

Imiona i nazwisko ucznia .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania ucznia .....

Imię i nazwisko rodziców, nr telefonu, adres e-mail .....

.....

Dziecko jest uczniem szkoły: .....

1. Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy lekarskiej, w przypadku zagrożenia życia dziecka.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach organizacyjnych Programu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami), w okresie realizacji Programu.

Gorzów Wlkp., dnia .....

.....  
(podpis rodzica / opiekuna)