Miejscowość ,data

Dane rodzica, opiekuna prawnego ……………………………………., …………………

Imię nazwisko, adres zamieszkania, telefon

………………………………………………………………..

………………………………………………………………...

…………………………………………………………………

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……………………………………… …………………………………………… (imię i nazwisko dziecka) w zajęciach pozalekcyjnych nauki pływania oraz upublicznianie wizerunku podczas pozalekcyjnych zajęć sportowych w ramach programu powszechnej nauki pływania „Umiem pływać” realizowanego przez Gminę Szemud przy dofinansowaniu ze środków Ministerstwa Sportu i Turystyki - Funduszu Zajęć Sportowych dla Uczniów. Przedmiotowe zdjęcia będą wykorzystywane wyłącznie na potrzeby promocji realizowanego projektu.

Niniejszym zobowiązuję się do korzystania z transportu publicznego organizowanego przez Gminę Szemud/ na własny koszt będę dowozić dziecko\* (niepotrzebne skreślić) na miejsce realizacji pozalekcyjnych zajęć nauki pływania tj. Basen w Centrum Sportowym w Kielnie. Jednocześnie zobowiązuję się do udziału dziecka w 80% zajęć nauki pływania tj. 18 godzin lekcyjnych w grupach i godzinach wskazanych na początku września.

Planowany okres realizacji projektu 09/2024 – 12/2024.

………………………………………………………………………

Czytelny podpis rodzica opiekuna prawnego