KLUB SPORTOWY
"SKARPA BYTOM"
ul. Kilara33,
41-902 Bytom

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM PÓŁKOLONII ZIMOWYCH 2024 NA SKARPIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem PÓŁKOLONII ZIMOWYCH 2024 NA SKARPIE. Dodatkowo informuję, iż mój syn / moja córka ..... został/a zaznajomiony/a z treścią niniejszego regulaminu.

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

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA O BRAKU U UCZESTNIKA PÓLKOLONII OBJAWÓW CHOROBOWYCH SUGERUJĄCYCH CHOROBĘ ZAKAŹNĄ.

Oświadczam, że mój syn/moja córka .....w dniu ropoczęcia turnusu półkolonii nie wykazuje żadnych objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

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

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z PISEMNĄ INFORMACJĄ DOTYCZĄCĄ MONITORINGU W SKARPA BYTOM

Niniejszym oświadczam, że zostałem/am zapoznany/a z pisemną informacją dotyczącą zakresu, celów i sposobów zastosowania monitoringu w SKARPA BYTOM z siedzibą w Bytomiu, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Jednocześnie zostałem/am poinformowany/a, że tekst informacji dotyczącej monitoringu z SKARPA BYTOM jest dostępny w Biurze obiektu.

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