

OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI OPIEKUNA PRAWNEGO ZA UCZESTNIKA SZKOLENIA
STRZELECKIEGO / ZAWODÓW STRZELECKICH

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem* małoletniego uczestnika szkolenia strzeleckiego:

DANE NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA SZKOLENIA

Imię: Nazwisko:
Data urodzenia:..... uczestniczący w szkoleniu strzeleckim /
zawodach strzeleckich w dniu, odbywającej się na Strzelnicy Husar w Rudnej
Wielkiej koło Rzeszowa, będzie przebywał na jej terenie na wyłączną moją odpowiedzialność.

Oświadczam, iż znana jest mi informacja, oraz wyrażam zgodę na udział w szkoleniu strzeleckim
mojego dziecka.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w szkoleniu
strzeleckim / zawodach strzeleckich. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna,
organizatora szkolenia / zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię: Nazwisko:
Dokument tożsamości (dowód osobisty/ paszport):.....
Adres zamieszkania:
Numer telefonu kontaktowego:

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora moich danych
osobowych, dla celów związanych z przeprowadzeniem szkolenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia
1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm) oraz, że
zapoznałem się z programem imprezy**.

Data i podpis opiekuna