

## Toruński Klub MMA - NO LIMITS

ul. Św. A. Boboli 1/5, 87-100 Toruń

NIP 956 23 32 485

[www.mmatorun.pl](http://www.mmatorun.pl)



### Oświadczenie

Imię i nazwisko dziecka.....

Imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....

Numer. telefonu do kontaktu.....

Jako prawny przedstawiciel - rodzic/opiekun małoletniego dziecka ....., posiadający pełnię władzy rodzicielskiej w rozumieniu art. 92 i następnych kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, uprawniającą do reprezentowania małoletniego, wyrażam zgodę na udział córki/syna/podopiecznego .....na zajęciach prowadzonych w klubie Toruńskim Klubie MMA-NO LIMITS , dotyczących szkolenia w formule walk MMA/K1.

Oświadczam, iż mam wiedzę na temat charakteru prowadzonych zajęć. Potwierdzam również, że dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w tych zajęciach. W przypadku wystąpienia sytuacji zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka, wyrażam zgodę na podjęcie wszelkich niezbędnych działań mających na celu ratowanie jego życia lub zdrowia. Jako rodzic/prawny opiekun zapewniam, że zagwarantuję dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i powrót z zajęć.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych małoletniego..... oraz moich, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europy 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, tzw. „RODO”, które weszło w życie z dniem 25 maja 2018 roku, oraz przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r., o ochronie danych osobowych.

Data i podpis.....