**DEKLARACJA**

Nazwisko i imię dziecka ............................................................................................

Data urodzenia ..........................................................................................................

Miejsce .....................................................................................................................

Miejsce zamieszkania ...............................................................................................

adres e-mail...............................................tel..............................................................

Wyrażam zgodę \*/ nie wyrażam zgody\* na przynależność mojego syna / mojej córki do I klasy sportowej o profilu pływackim w Szkole Podstawowej nr 54 w Szczecinie.

Oświadczam, że znane mi są przepisy dotyczące funkcjonowania klas sportowych
i zobowiązuję się do ich przestrzegania, w szczególności do systematycznego wykonywania badań lekarskich u lekarza medycyny sportowej, stwierdzających zdolność do uczestnictwa w w/w zajęciach oraz zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zgodnie z RODO.

 Data i podpis rodzica/opiekuna

\*niepotrzebne skreśli