



# SZKÓŁKA ŻEGLARSKA

## Yacht Klub Stal Gdynia

Al Jana Pawła II 9 80-345 Gdynia

Imię Nazwisko: .....

Data Urodzenia: ..... PESEL: .....

Imiona rodziców: .....

Adres zamieszkania:

Ul. ....

Kod pocztowy: .....-..... Miasto: .....

Szkoła: ..... Telefony

kontaktowe:

dom: .....

mama: ..... tata .....

e-mail: .....

Gdynia .....

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę, aby syn/córka .....  
brał/a udział w zajęciach sportowo-rekreacyjnych i nauce pływania w sekcji żeglarskiej  
Yacht Klubu „Stal” Gdynia Al. Jana Pawła II 9, niema przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w  
zajęciach, oraz zobowiązuje się do opłacania składki.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych przez Yacht Klub Stal Gdynia w celu realizacji celów statutowych, a także marketingowych, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku i podstawowych informacji, zdjęć, filmów w celach marketingowych.

.....  
(podpis rodzica)