

**Skatepark - WYSPA**  
Poznańskie Ośrodki Sportu i Rekreacji  
Ośrodek Przywodny Rataje  
os. Piastowskie 106a  
61-164 Poznań

**A. OŚWIADCZENIE (wypełnia klient)**

1. Ja.....  
(imię i nazwisko) (Nr PESEL)

oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach rekreacyjnych w Skateparku – WYSPA, a w przypadku ich wystąpienia niezwłocznie poinformuję o tym Poznańskie Ośrodki Sportu i Rekreacji na piśmie. (podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 09. 2001r. Dz.. Nr 101 poz.1095)

Ponadto oświadczam, że zapoznałam(em) się z regulaminem Skateparku i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

2 .Na podstawie art.37 ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133 poz.883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Poznańskie Ośrodki Sportu i Rekreacji dla potrzeb komputerowej obsługi klienta.

.....  
(dokument, symbol, numer) (data i podpis klienta w obecności recepcjonisty) (data i podpis recepcjonisty)

tel. kontaktowy .....

**B. OŚWIADCZENIE (wypełnia opiekun klienta niepełnoletniego)**

1. Ja.....  
(imię i nazwisko) (Nr PESEL)

oświadczam, że będąc prawnym opiekunem osoby niepełnoletniej wymienionej w pkt.1 wyrażam zgodę na jej uczestnictwo we wszystkich zajęciach odbywających się w Skateparku – WYSPA. Jednocześnie oświadczam, że w/w nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach sportowo-rekreacyjnych w Skateparku. W przypadku ich wystąpienia zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o tym Poznańskie Ośrodki Sportu i Rekreacji – na piśmie.

Ponadto oświadczam, że zapoznałam(em) się z regulaminem Skateparku i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

a) ..... b) ..... c) .....  
(dokument, symbol, numer) (data i podpis opiekuna w obecności recepcjonisty \*) (data i podpis recepcjonisty)

tel. kontaktowy.....

*\* W przypadku klientów spoza Poznania pozycje „b” podpisuje prawny opiekun w miejscu zamieszkania i dołącza do niniejszego oświadczenia kserokopię dowodu osobistego.*