

.....  
(miejsowość, data)

## **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KURSIE SAMOOBRONY DLA DOROSŁYCH**

Imię i nazwisko Uczestnika: .....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

**W przypadku osób niepełnoletnich wymagane jest wyrażenie zgody na wzięcie udziału w kursie samoobrony przez opiekuna prawnego.**

### **OŚWIADCZENIE OPIEKUNA**

Oświadczam, że w/w Uczestnik zajęć jest zdolny/-a do udziału w kursie samoobrony, organizowanym przez Gminny Ośrodek Kultury, Sportu i Turystyki w Solinie z/s w Polańczyku, w Szkole Podstawowej w Wołkowyi.

Oświadczam, że stan zdrowia w/w Uczestnika pozwala na udział w zajęciach, które podejmuje na własną odpowiedzialność oraz zobowiązuje się do przestrzegania poleceń instruktora kursu samoobrony.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika oraz własnych dla potrzeb związanych z udziałem w zajęciach.

**Data i czytelny podpis Opiekuna: .....**