



# MIĘDZYSZKOLNY OŚRODEK SPORTOWY W IŁAWIE

Iława, dnia.....

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH W MIĘDZYSZKOLNYM OŚRODKU SPORTOWYM W IŁAWIE

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka.....

Pesel:..... Uczeń szkoły:.....

Adres zamieszkania.....

Kontakt do rodziców/opiekunów prawnych.....

w zajęciach w grupie .....

Rok szkolny.....

*w Międzyszkolnym Ośrodku Sportowym w Iławie. Uczestnictwo w zajęciach MOS jest dobrowolne i bezpłatne w ramach zajęć stałych prowadzonych w oparciu o sprzęt i infrastrukturę MOS w Iławie. Zajęcia typu obozy, półkolonie, zawody sportowe są częściowo odpłatne, a udział w nich jest dobrowolny.*

2. \* Wyrażam/nie wyrażam zgodę na samodzielne \*przyjście/dojazd i powrót mojego dziecka na zajęcia.

.....  
( podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

## OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, iż stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w zajęciach( alergię, uczulenia, astma, cukrzyca lub inne choroby) w MOS Iława.

Prosimy o informacje o ewentualnych schorzeniach dziecka

.....  
( podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

# O Ś W I A D C Z E N I E

1. Oświadczam, iż zapoznałam/em się, akceptuję oraz przyjąłem/am do stosowania Statut i Regulaminy obowiązujące w Międzyszkolnym Ośrodku Sportowym w Iławie.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz ww. uczestnika zajęć tylko w celach związanych z działalnością statutową Międzyszkolnego Ośrodka Sportowego w Iławie.

.....  
( podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

---

Przyjęty/ta w poczet członków Międzyszkolnego Ośrodka Sportowego w Iławie  
zgodnie z Protokołem dokonania naboru  
nr.....  
z dnia.....

Skreślenie lub rezygnacja z zajęć zgodnie ze Statutem MOS, dnia.....

.....  
( podpisy Komisji naborowej)

\*niepotrzebne skreślić