

**Regulamin**

**bezpłatnych zajęć z pływania dla dzieci z klas I-III**

**w ramach Ogólnopolskiego Projektu „ABC Pływanie”**

1. W grupie przypada max 15 dzieci / 1 instruktora.

2. Uczestnicy zajęć zobowiązani są do posiadania mydła lub żelu do ciała, stroju pływackiego, klapek
oraz czepka.

3. Po zbiórce i sprawdzeniu obecności należy umyć ciało pod natryskiem przed wejściem do wody
 i po wyjściu.

4. Uczestnik, który nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, może uczestniczyć w zajęciach.
5. Opiekunowie chcący pomóc dziecku w szatni proszeni są o zabranie klapek na zmianę, opiekun
nie może przebywać na basenie w czasie trwania zajęć.

6. W czasie zajęć uczestnik będzie przestrzegał regulaminu pływalni, przestrzegał zasad bezpieczeństwa oraz podporządkowywał się zaleceniom prowadzącego.

7. Za bezpieczne dotarcie na basen oraz opiekę w szatni odpowiedzialni są Opiekunowie/rodzice.

8. Osoba prowadząca zajęcia**: Iwona Tarkowska tel. 798752693, zapisy SMS o treści :**

 **imię i nazwisko dziecka, klasa**

REGULAMIN JEST AKTUALNY od stycznia 202 r.

\*Brak zaznaczenia rozumiany jest jako wyrażenie zgody

Imię i Nazwisko uczestnika kursu..................................................................................................... Rok urodzenia uczestnika kursu.......................................................................................................

Zapoznałem się i akceptuję regulamin zajęć ................................................................

(data i podpis opiekuna)

Lubartów, dnia .............................................

**Deklaracja uczestnictwa w zajęciach**

Deklaruję udział mojego dziecka ......................................................................... w bezpłatnych zajęciach z pływania dla dzieci klas I-III w ramach Ogólnopolskiego Projektu „ABC Pływanie”.

**Dane Osobowe uczestnika kursu:**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………
Data urodzenia………………………………………………………………………………………………………… Miejsce zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………

Jako prawny opiekun wyrażam zgodę, aby moje dziecko uczęszczało na zajęcia sportowe
organizowane przez klub, jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie posiada wad ukrytych, które mogą zagrażać jego zdrowiu i życiu.

………………………………………………………………………………..

*(czytelny podpis opiekuna prawnego)*

**Dane osobowe opiekuna prawnego (niezbędne do kontaktu):**

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………………... Dokładny adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu ………………………………………………………… Mail …………………………………………………………..……

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. z 2018 poz. 1000)