



**OŚWIADCZENIE RODZICA 2025  
W SPRAWIE UCZESTNICTWA DZIECKA W OBOZIE AKROBATYCZNYM WCSG**

Ja,.....(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna)

będący/ca rodzicem/opiekunem prawnym Uczestnika obozu akrobatycznego:

.....(imię i nazwisko Uczestnika)

- 1) Stan zdrowia mojego Dziecka jest mi znany i nie ma ono żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w obozie akrobatycznym ani w zaplanowanych zajęciach podczas jego trwania. Dziecko nie wykazuje objawów choroby zakaźnej, takich jak kaszel, gorączka czy duszności. Nie istnieją również przeciwwskazania zdrowotne do uczestnictwa w treningach akrobatycznych ani innych aktywnościach sportowych.
- 2) Zapoznałam/łem się z Planem Obozu, Regulaminem Obozu WCSG oraz Polityką Prywatności Wrocławskiego Centrum Sportów Gimnastycznych i akceptuję ich postanowienia. Poświadczam również, że zapoznałam/łem Dziecko z zasadami regulaminu Uczestnika obozu. Wszystkie dokumenty są dostępne na stronie [www.wcsg.pl](http://www.wcsg.pl).
- 3) Wyrażam zgodę na fotografowanie i nagrywanie mojego dziecka podczas obozu w celach pamiątkowych oraz na wykorzystywanie wykonanych zdjęć i nagrań w materiałach promocyjnych, na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych Wrocławskiego Centrum Sportów Gimnastycznych. Zgoda ta obejmuje publikację zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym z ustawą o ochronie danych osobowych oraz RODO.

.....

(data i podpis Rodzica/Opiekuna)