

Karta zgłoszeniowa SMOK



1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL
4. Adres zamieszkania
5. Szkoła: Klasa Wzrost
6. Lokalizacja: SP3 Swarzędz / SP2 Zalasewo* (niepotrzebne skreślić)
7. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
8. Telefon kontaktowy
9. Adres email
10. Wyrażam/nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót dziecka z zajęć.

Podpisanie zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją regulaminu zajęć.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Regulamin zajęć

1. Zajęcia SMOK są zajęciami bezpłatnymi
2. Zajęcia odbywają się dwa razy w tygodniu w wybranej lokalizacji.
3. Deklaracja uczestnictwa zobowiązuje do regularnego uczestnictwa w zajęciach.
4. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach jest oddanie wypełnionego: Zgłoszenia SMOK, RODO, Zgody na przetwarzanie danych osobowych
5. Liczba miejsc na zajęciach jest ograniczona.
6. Na koniec września zostanie ustalona lista uczestniczek bazująca na frekwencji i zaangażowaniu w zajęcia.
7. W przypadku częstych nieusprawiedliwionych nieobecności uczestniczka może zostać skreślona z listy.
8. Uczestniczki zobowiązane są do wykonywania poleceń trenera prowadzącego zajęcia.
9. Zajęcia odbywają się z poszanowaniem innych uczestniczek.
10. Uczestniczki zobowiązane są do przestrzegania obostrzeń sanitarnych.
11. W związku z pandemią COVID-19 rodzice nie mają wstępu do szkoły i na halę.