

.....
(miejsowość, dnia)

Oświadczenie numer (wypełnia szkoła ChlorekSwim)

Imię Klienta.....

Nazwisko Klienta

Pesel

Adres zamieszkania

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że moje dane oraz dane kursanta/kursantów podane przeze mnie w systemie ActiveNow są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. Ponadto oświadczam, że jestem jedynym posiadaczem adresu e-mail podanego w systemie ActiveNow i świadomie zaakceptowałem/zaakceptowałam regulamin.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany....., jako rodzic/ opiekun prawny deklaruję, iż syn/córka będzie korzystać z grupowych zajęć nauki pływania, organizowanych przez Szkołę Pływania Chlorek Swim w roku szkolnym...../..... .

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis Rodzica / Opiekuna Prawnego

OŚWIADCZENIE

Ja (imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego) oświadczam, że dziecko(imię i nazwisko dziecka) nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych i może brać udział w zajęciach z nauki i doskonalenia pływania organizowanych przez Szkołę Pływania Chlorek Swim.

.....
Data i miejscowość

.....
podpis Rodziców / Opiekunów Prawnych