

## **Zgoda rodzica na trening próbny Kyokushin Karate w SP nr 7 w Lublinie.**

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....,  
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego w dniu ..... w treningu próbnym Karate Kyokushin,  
(data urodzenia dziecka)

w ramach organizacji grupy początkującej w SP Nr 7 w Lublinie.

Zgoda dotyczy treningu organizowanego przez Klub Sportowy Budokai Lublin w dniu .....

Wyrażam także zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz kontakt w sprawie rekrutacji do grupy początkującej Klubu Sportowego Budokai Lublin terminie do 2 tygodni od treningu próbnego.

Kontakt do rodzica lub opiekuna prawnego (wypełniamy obowiązkowo): .....  
(numer telefonu)

.....  
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

.....

\* Upoważniam Pana Michała Prościńskiego – trenera Karate Kyokushin Klubu Sportowego Budokai Lublin na odebranie dziecka ze świetlicy szkolnej przed treningiem w dniu/dniach .....

.....  
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego