****

**Deklaracja kandydacka Fundacji Boomerang Rumia**

 **Dane Osobowe**

1. Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………….........……………………………………
2. Data i miejsce urodzenia ………………..……………...........……………………………………………….
3. Pesel .…………………………………………………………………………………………………………………………..
4. Miejsce zamieszkania ………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczenie rodziców**

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala mu na uprawianie sportu, a w

przypadku zmiany w tym względzie poinformuję o tym prowadzącego zajęcia.

Zobowiązuje się do regulowania terminowych opłat za zajęcia mojego dziecka według cennika – płatne do 5go każdego miesiąca\* + 100 zł jednorazowe wpisowe ).

…………………................………………………………............................................................

(Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(Miejsce zamieszkania)

…………….........................……..............................................................................

(Nr telefonu / email)

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

**\***w przypadku całomiesięcznej nieobecności obowiązkowa wpłata 50% składki