

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W LETNIM MINI OBOZIE TENISOWYM DLA DZIECI / MINI  
TENNIS CAMP W HOUSE OF TENNIS (zwany dalej OBÓZ) W TERMINIE 23-27.08.2021****DANE OSOBOWE UCZESTNIKA:**

Imię i nazwisko: .....

Wiek: .....

Doświadczenie tenisowe/poziom: .....

**DANE OSOBOWE OPIEKUNA:**

Imię i nazwisko: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

Ja niżej podpisany/a zgłaszam dziecko do uczestnictwa w obozie organizowanym przez House of Tennis Sp. z o.o. oraz oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z regulaminem letnich mini obozów dla dzieci oraz regulaminem kortów House of Tennis, dostępnymi na [www.houseoftennis.pl](http://www.houseoftennis.pl) oraz w recepcji klubu, których zobowiązuję się przestrzegać.
2. Zobowiązuję się do płatności za kurs w recepcji klubu lub na rachunek bankowy klubu: 61 1910 1048 2205 0001 1053 0001 przed rozpoczęciem obozu.
3. Zostałem poinformowany/a, że absencja kursanta nie ma wpływu na wysokość opłat za uczestnictwo w obozie.
4. Dziecko nie ma żadnych, znanych mi przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach sportowych.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu wzięcia udziału w obozie oraz zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO dostępną na [www.houseoftennis.pl](http://www.houseoftennis.pl)
6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć bądź filmów z przebiegu obozu do celów marketingowych House of Tennis w sposób nienaruszający prywatności i godności uczestnika.

.....  
data.....  
podpis

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KURSU DOTYCZĄCE COVID -19

1. Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy dziecko – uczestnik obozu:
  - a. Nie jest osobą zakażoną COVID-19 (obecnie nie występują u niego ani u żadnego z moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła)
  - a. Nie przebywa na kwarantannie, ani nie pozostaje pod nadzorem epidemiologicznym
  - b. W ostatnich 14 dniach nie miało kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19 lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym
2. Oświadczam, że zastosuję wszelkie środki bezpieczeństwa związane z przeciwdziałaniem zarażeniu COVID-19 obowiązujące podczas obozu
3. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan zdrowia dziecka i zobowiązuję się również do niezwłocznego przekazania informacji, gdyby w trakcie obozu lub okresie następującym bezpośrednio po zajęciach, pojawiły się zmiany w stanie jego zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie COVID -19

.....

data

.....

podpis