

## OŚWIADCZENIE ALB

Oświadczam, że jako osoba pełnoletnia zapoznałem/zapoznałam się z:

1. treścią regulaminu zajęć Akademii Leszka Blanika, będącego integralną częścią załącznika do Uchwały Zarządu Nr 3/2018 z dnia 17 kwietnia 2018r (*zm. 06.06.2020r*), dostępnego na stronie internetowej pod adresem:  
<http://www.akademiablanika.pl/regulamin-zajec.pdf>
  2. oświadczeniem rodzica / opiekuna prawnego dostępnego na stronie internetowej pod adresem <https://akademiablanika.pl/oswiadczenie-rodzicow.pdf>,
  3. informacją na temat przetwarzania danych osobowych (RODO) dostępną na stronie internetowej pod adresem <https://akademiablanika.pl/rodo.pdf>,
- i akceptują ich treść.

Imię i nazwisko dziecka/dzieci lub uczestnika zajęć

---

---

---

---

Imię, nazwisko rodzica, opiekuna prawnego: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis rodzica, opiekuna prawnego