



.....dnia.....

## KARTA INFORMACYJNA (wypełniają rodzice)

**nazwisko** .....

**imiona** .....

data urodzenia..... wzrost..... waga.....

### Adres zamieszkania

kod ..... miejscowość.....

gmina .....

ulica i numer domu .....

**kontakt** **tel dom.** .....

**komórka**.....

**e-mail**.....

### DANE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW (wypełnianie tej części nie jest obowiązkowe)

Imię i nazwisko ojca (opiekuna).....

Tel.....

Imię i nazwisko matki (opiekunki).....

Tel.....

Wyrażam zgodę na przechowywanie moich danych osobowych w dokumentacji podopiecznych ośrodka hipoterapii.

.....  
podpis

.....  
podpis

Ja, niżej podpisany/a .....

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....

w zajęciach hipoterapii i oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y i zdaję sobie sprawę z ewentualnego ryzyka związanego z uczestniczeniem dziecka w tej formie terapii. Zapoznałam/em się także z regulaminem zajęć i zobowiązuję się go przestrzegać.

.....

/podpisy rodziców/