

AVALDUS AKROBAATIKATREENINGUTEGA LIITUMISEKS SAARESÄRA TANTSUKOOLIS 2026/2027

Täidab lapsevanem/eestkostja

LAPSE ANDMED

Eesnimi	
Perekonnanimi	
Lapse isikukood	
Elukoht	
Kool, klass	
Kroonilised haigused/allergiad	

Piisab ühest eestkostjast:

EMA

ISA

Eesnimi		
Perekonnanimi		
E-post		
Telefon		
Isikukood		

Treeningpakett	☒ 25€ (1x nädalas)	
Osavõtutasu tasumine	☒ 1 kuupõhiselt	☒ terve aasta

- Kinnitan käesoleva avaldusega lapse osalemise SaareSära Tantsukooli treeningutel.
- Kinnitan, et olen esitanud lapse kohta õiget ja minule teada olevat teavet. **Eestkostja vastutab lapse tervisliku tervise seisundi eest ning on veendunud, et ei saada tantsutreeningutesse haiget või mittetervislikus seisundis olevat last. Vastasel juhul on treeneril õigus haige laps treeningust ära saata ning sellisel juhul trennitasu ei hüvitata.**
- Nõustun, et esitatud isikuandmeid töödeldakse eesmärgipäraselt – arveldused (arvete koostamine, esitamine ja maksete kogumine), tulumaksutagastus, infokirjade koostamine ja saatmine, võistlustele registreerimine.

.....

.....

/ees- ja perekonnanimi/

/allkirjastatud digitaalselt/