

Hajnówka dnia

.....
Nazwisko i imię rodzica(opiekuna)

.....
Adres

.....
telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE I DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH NAUKI*, DOSKONALENIA* , KSZTAŁCENIA* PŁYWANIA DLA DZIECI

Wypełnienie niniejszej deklaracji stanowi podstawę uczestnictwa w zajęciach. Prosimy o wypełnienie poniższych danych i pozostawienie deklaracji w kasie.
Administratorem podanych danych osobowych jest Park Wodny w Hajnówce ul. Maja 50, 17-200 Hajnówka.

Ja niżej podpisany/a* deklaruję chęć uczestnictwa mojego dziecka

.....
imię i nazwisko

.....
wiek

w zajęciach nauki, doskonalenia, kształcenia pływania dla dzieci, organizowanych przez Park Wodny w Hajnówce.

Oświadczam, że zapoznałem/łam* się z treścią Regulaminu Parku Wodnego w Hajnówce, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam o braku przeciwwskazań lekarskich do udziału w tych zajęciach mojego dziecka.

Jednocześnie wyrażam zgodę na hospitalizację, leczenie lub zabiegi operacyjne w przypadku nieszczęśliwego wypadku oraz pokrycie szkód wyrządzonych przez moje dziecko.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na Podstawie Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. W sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych; Dz.U.E.L2016.119.1) w celu realizacji usługi. Podanie danych osobowych jest konieczne do prawidłowej realizacji usługi . Informujemy, iż przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo zażądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. oraz w przypadku naruszeń skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dane udostępnione nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

.....
podpis rodziców(opiekunów)

*Niepotrzebne skreślić