

Hajnówka dnia

.....
Nazwisko i imię

.....
telefon kontaktowy

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wypełnienie niniejszej zgody stanowi podstawę korzystania z usług Parku Wodnego. Prosimy o wypełnienie poniższych danych i pozostawienie ich w kasie.

Administratorem podanych danych osobowych jest Park Wodny w Hajnówce ul. Maja 50, 17-200 Hajnówka.

Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, lecz konieczny do prawidłowej realizacji usługi.

Ja niżej podpisany/a*

1. 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.UE.L2016.119.1)

w celu realizacji usługi. Podanie danych osobowych jest konieczne do prawidłowej realizacji usługi .

2. Wyrażam zgodę na użycie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (w tym telefonu) i automatycznych systemów w celach realizacji prawidłowej 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.

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 zajęciach rekreacji ruchowej w wodzie.

.....
podpis rodziców(opiekunów)

*Niepotrzebne skreślić