



DEKLARACJA – ZGODA RODZICA/OPIEKUNA DZIECKA

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

numer telefonu

OŚWIADCZENIE

imię i nazwisko dziecka

data urodzenia dziecka

Wyrażam zgodę na udział przez w/w dziecko w zajęciach ogólnorozwojowych z elementami akrobatyki i gimnastyki, zorganizowanych przez AKROFIT Wadim Chwojnicki, ul.Łąkowa 22, 51-361 Wilczyce. Oświadczam iż:

1. Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na wzięcie udziału w zajęciach sportowych i nie są mi znane jakiegokolwiek przeciwwskazania do brania udziału w ww. zajęciach
2. Zapoznałam/em się i akceptuję treść regulaminu obowiązującego w AKROFIT, regulamin ten znany jest również mojemu dziecku.
3. Wyrażam zgodę na asekurację mojego dziecka podczas zajęć przez trenerów/instruktorów AKROFIT.

Niniejsza zgoda jest składana na czas nieokreślony a jej odwołanie wymaga zachowania formy pisemnej z dostarczeniem jej osobiście do siedziby AKROFIT: ul.Bierutowska 57-59, 51-317 Wrocław.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych w niniejszym oświadczeniu w celach realizacji umowy, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r z późniejszymi zmianami oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

Wyrażam zgodę na rejestrowanie oraz umieszczanie zdjęć i filmików z wizerunkiem mojego dziecka przez AKROFIT Wadim Chwojnicki, ul.Łąkowa 22, 51-361 Wilczyce wyłącznie na stronie internetowej Organizatora oraz profilu Facebookowym w celach pamiątkowych oraz promocyjnych.

DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

.....

*Administratorem danych osobowych jest AKROFIT Wadim Chwojnicki z siedzibą w Wilczycach, ul.Łąkowa 22, 51-361 Wilczyce. Dane osobowe wykorzystywane będą wyłącznie do realizacji umowy. Każdej osobie przysługuje prawo wglądu do treści danych osobowych i ich poprawienia. Podstawę prawną w zakresie przetwarzania danych niezbędnych do realizacji umowy, stanowi art. 23 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.