

ZGODA OPIEKUNA

Ja niżej podpisana/podpisany....., PESEL.....,

Telefon:....., Mail:

Jako rodzic/opiekun prawny.....
(imię i nazwisko dziecka)

- Wyrażam zgodę na udział wyżej wymienionego dziecka w zajęciach Szkołki Łyżwiarskiej „Iceskater”.
- Oświadczam, iż dziecko jest zdolne do uczestnictwa w zajęciach oraz nie ma u niego żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w zajęciach na lodowisku.
- Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Szkołki „Iceskater”, akceptuję jego treść i biorę pełną odpowiedzialność za jego przestrzeganie przez dziecko.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej zgodzie opiekuna przez CUBE Marcin Międlarz, ul. Aleksandry Gabrysiak 30/2, 80-175 Gdańsk oraz jego partnerów w tym Stowarzyszenie Kultury Fizycznej "Iceskater" z siedzibą w Gdańsku, zgodnie z Ustawa z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2016, poz. 922 z późn. zm.)

Administratorem danych jest CUBE Marcin Międlarz, ul. Aleksandry Gabrysiak 30/2, 80-175 Gdańsk NIP 957-105-98-24 oraz Stowarzyszenie Kultury Fizycznej "Iceskater", ul. Falista 14, 80-286 Gdańsk, NIP: 9571059824.

Niniejsza zgoda jest składana na czas nieokreślony, a jej odwołanie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

.....
(data i podpis)