

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE Z WROTKARNI ROLLING WINGS

Ja, niżej podpisana/-y

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny*,

.....
imię i nazwisko dziecka

wyrażam zgodę aby w/w dziecko mogło korzystać z Wrotkarni Rolling Wings.

Oświadczam również, że

- w/w dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z Wrotkarni Rolling Wings;
- zapoznałam/-em się i akceptuję Regulamin obowiązujący na terenie Wrotkarni Rolling Wings.

Poniższa zgodna jest składana na czas nieokreślony, której odwołanie wymaga zachowania formy pisemnej z dostarczeniem jej osobiście do siedziby Wrotkarni Rolling Wings (ul. Twardowskiego 3, 71-100 Szczecin)

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić

Administratorem danych osobowych jest PMP Sinica, Janas, Tomasiak Spółka Jawna z siedzibą w Szczecinie przy ulicy Twardowskiego 3, 71-100 Szczecin. Dane osobowe wykorzystane będą wyłącznie do realizacji umowy. Każdej osobie przysługuje prawo do wglądu treści danych osobowych i ich poprawienia. Podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych koniecznych do realizacji umowy stanowi art. 23 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych