



Gniewino, dn.

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Nr telefonu)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH NAUKI PŁYWANIA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach Szkołki Pływania „ŻABKA” w roku szkolnym 2022/2023. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach z nauki pływania. Zapoznałam/em się i zobowiązuje się przestrzegać Regulaminu Szkołki Pływania „ŻABKA” (Regulamin dostępny na stronie internetowej www.gotis.gniewino.pl oraz na Tablicy ogłoszeń Pływalni Krytej w Gniewinie).

Zobowiązuję się do terminowego wniesienia opłaty za uczestnictwo dziecka w zajęciach. Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

DANE DZIECKA:

.....
Imię, nazwisko

.....
Data urodzenia

.....
(podpis rodzica/ opiekuna)

INFORMACJE ZWIĄZANE Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przekazaniem przez Panią/Pana danych osobowych, realizując obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) („RODO”), Gminny Ośrodek Turystyki i Sportu w Gniewinie, ul. Sportowa 10, 84-250 Gniewino, e-mail: gotis@gniewino.pl, telefon 570 970 978 informuje, iż Administratorem Państwa danych osobowych jest Gminny Ośrodek Turystyki i Sportu w Gniewinie. Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za administrowanie i ochronę danych: e-mail: pukaczewski@hotmail.com.

Głównymi celami przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: Przedstawienie oferty, Marketing, Deklaracja Uczestnictwa oraz Realizacja zajęć, Obsługa procesu składanych reklamacji, Dochodzenie roszczeń oraz podjęcie działań w związku z procesem windykacji należności. Ma Pan/Pani prawo do dostępu i zmiany oraz usunięcia swoich danych osobowych. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jest niezbędne w celu realizacji/kontynuacji Umowy, a konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości uczestnictwa w zajęciach.

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z w/w informacjami i wrażliwość na przetwarzanie moich danych osobowych:

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica/ opiekuna)