



KARTA ZGŁOSZENIA

Barbara Rybińska ul. Robotnicza 13 81-180 Gdynia NIP 958 072 062 37
tel. 502 316 278 502 066 762 500 402 789 e-mail: basia@plywaczek.pl www.plywaczek.gd.pl

Imię i nazwisko dziecka.....Rok ur.....

Tel. do rodziców.....Email.....

*Do uczestnictwa w zajęciach Szkoły Pływania Pływaczek upoważnia wykupiona Karta Wstępu. Rok szkoleniowy podzielony jest na 3 semestry: jesienny, zimowy i wiosenny okres rozliczeniowy. Opłaty za godziny niewykorzystane nie będą zwracane, ale istnieje możliwość odrabiania nieobecnych godzin w bieżącym okresie rozliczeniowym. **(Regulamin na stronie www.plywaczek.gd.pl).**

*Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w szkoleniu pływackim, oświadczam, iż brak jest przeciwwskazań do udziału w tych zajęciach; dziecko jest zdrowe, nie ma żadnych objawów zakażenia COVID-19.

*Dzieci w szatniach, w miarę możliwości, przebierają się samodzielnie. Szkoła nie ponosi odpowiedzialności za dziecko w czasie jego przebywania w ciągu komunikacyjnym i w szatni.

*Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka do celów związanych ze szkoleniem w zakresie pływania oraz w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Szkoły Pływania Pływaczek i Klubu Sportowo Rekreacyjnego „TOPACTIVE”. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z przysługującym mi prawem do: dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne. Administratorem danych osobowych podanych w treści jest: *Szkoła Pływania Pływaczek 81-180 Gdynia ul. Robotnicza 13 Roman Piotr Rybiński tel. 502 316 278*. Dane osobowe są zarchiwizowane zgodnie z obowiązującym stanem prawnym. (Szczegółowe informacje znajdują się na stronie www.plywaczek.gd.pl).

.....
data i podpis rodzica