**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na korzystanie z basenu/lodowiska w ramach akcji**

 **„Zima w mieście 2016”**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka , córki/syna ……………………………………………………………lat………………klasa………………………

na korzystanie z basenu/lodowiska w godzinach 8:00 – 14:00 indywidualnie.

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna: ………………………………………………..

Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………

Miejscowość/data : ………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.), w tym publikacji zdjęć zawierających obraz osoby mojego dziecka przez Organizatora imprezy.

……………………………………….. ….………………………..

(miejscowość, data) (podpis)

\*Administratorem danych jest Centrum Sportu Wilanów z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wiertniczej 26A. Dane są przetwarzane wyłącznie w celu organizacji i prezentacji Akcji Zima w Mieście 2016 i będą udostępniane jedynie organizatorowi imprezy. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a osobie, która wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przysługuje prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.

 **Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na korzystanie z basenu/lodowiska w ramach akcji**

 **„Zima w mieście 2016”**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka , córki/syna

………………………………………………………..lat……………………klasa…………..

na korzystanie z basenu/lodowiska w godzinach 8:00 – 14:00 indywidualnie.

 Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna: ………………………………………………

Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………

Miejscowość/data : ………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.), w tym publikacji zdjęć zawierających obraz osoby mojego dziecka przez Organizatora imprezy.

 …………………… ………………………

 (miejscowość, data) (podpis)

\*Administratorem danych jest Centrum Sportu Wilanów z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wiertniczej 26A. Dane są przetwarzane wyłącznie w celu organizacji i prezentacji Akcji Zima w Mieście 2016 i będą udostępniane jedynie organizatorowi imprezy. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a osobie, która wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przysługuje prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.