

ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

.....
Imię i nazwisko dziecka (uczestnika)

wiek

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

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefony kontaktowe

.....
Adres e-mail

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w półkoloniach organizowanych przez Centrum Turystyczno-Rekreacyjne Happy Time Sykut Marcin.

Oświadczam w imieniu własnym i zgłoszonego przeze mnie uczestnika, zapoznałem/-am się z Regulaminem półkolonii firmy Happy Time i akceptuję przedstawione warunki.

Oświadczam, że po konsultacji z lekarzem nie stwierdzono żadnych przeciwwskazań u mojego dziecka do uczestnictwa w półkoloniach na obiektach sportowo-rekreacyjnych Uniwersytetu Przyrodniczego przy ul. Chełmońskiego we Wrocławiu.

Podczas trwania półkolonii dzieci mają możliwość uczestniczenia w sesjach zdjęciowych i w sesjach filmowych organizowanych na pływalni i nieodpłatnego otrzymywania nośników zawierających zdjęcia i filmy pamiątkowe.

W związku z tym w imieniu własnym i zgłoszonego przeze mnie uczestnika wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka w celach pamiątkowych oraz wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie zdjęć i filmów z udziałem mojego dziecka w celach szkoleniowych, edukacyjnych i reklamowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych osoby zgłaszającej oraz uczestnika zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833).

.....
miejsce, data i czytelny podpis osoby zgłaszającej

Uwagi opiekuna prawnego: