



Piła, dnia .....

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW\* UCZESTNIKA**

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia dziecka .....

Adres zamieszkania .....

**Imiona i nazwiska RODZICÓW/ OPIEKUNÓW\* UCZESTNIKA**

.....

Numer telefonu kontaktowego RODZICA / OPIEKUNA\* uczestnika:

.....

\*Wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego dziecka w rekreacyjnej imprezie pod nazwą – **I MARATON AQUA FITNESS 2017**

\*Oświadczamy, że stan zdrowia naszego dziecka nie budzi obaw, co do uczestnictwa w w/w imprezie i nie będziemy wnosić roszczeń odszkodowawczych z tego tytułu.

\*Jednocześnie, zgodnie art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych dziecka do celów budowania pozytywnego wizerunku Administratora Danych Osobowych w przestrzeni publicznej i w mediach.

**Czytelne podpisy obojga RODZICÓW/ OPIEKUNÓW\* UCZESTNIKA**

.....

**Uwaga!**

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informujemy, że:

- 1) administratorem podanych danych osobowych jest Centrum Rekreacji Wodnej „AQUA-PIL” Sp. z o.o. z siedzibą w Pile, ul. A. Grottgera 4;
- 2) podane dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji niniejszej imprezy rekreacyjnej i nie będą udostępniane innym podmiotom;
- 3) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści podanych dziecka i swoich danych oraz ich poprawiania;
- 4) podanie danych osobowych jest dobrowolne.