



**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW
UCZESTNIKA ZAJĘĆ ZORGANIZOWANYCH FERIE ZIMOWE 2018 ROK**



Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka i PESEL

Adres zamieszkania

DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW UCZESTNIKA

1. Imię i nazwisko

2. Imię i nazwisko

Seria i numery dowodów osobistych

Numery telefonów kontaktowych

*** Proszę zaznaczyć krzyżykiem wybrany obiekt, termin zajęć oraz poziom zajęć, w których będzie uczestniczyć dziecko.**

*** Dowóz dzieci na zajęcia we własnym zakresie !**

SQUASH „Aquapark” ul. A. Grottgera 4 PIŁA				
Nauka gry w squash-a			Poziom zajęć	
TERMIN	I tydzień	II tydzień	Początkujący	*
GODZINY	11 ⁰⁰ – 12 ⁰⁰ 12 ⁰⁰ – 13 ⁰⁰ <i>Wpisać właściwą godzinę</i>	11 ⁰⁰ – 12 ⁰⁰ 12 ⁰⁰ – 13 ⁰⁰ <i>Wpisać właściwą godzinę</i>	Doskonalący	*
	*	*		

LODOWISKO „Aquapark” ul. A. Grottgera 4 PIŁA				
Zabawa na łyżwach			Poziom zajęć	
TERMIN	I tydzień	II tydzień	Początkujący	*
GODZINY	13 ⁰⁰ – 14 ⁰⁰	13 ⁰⁰ – 14 ⁰⁰	Doskonalący	*
	*	*		

PLYWALNIA „Aquapark” ul. A. Grottgera 4 PIŁA				
Nauka pływania i zabawa w wodzie			Poziom zajęć	
TERMIN	I tydzień	II tydzień	Początkujący	*
GODZINY	14 ⁰⁰ – 15 ³⁰	14 ⁰⁰ – 15 ³⁰	Doskonalący	*
	*	*		

STRZELNICA PNEUMATYCZNA CSS „Tarcza” Al. Powstańców Wlkp. 182 PIŁA				
Nauka strzelania			Poziom zajęć	
TERMIN	I tydzień	II tydzień	Początkujący	*
GODZINY	16 ⁰⁰ – 17 ⁰⁰	16 ⁰⁰ – 17 ⁰⁰	Doskonalący	*
	*	*		

*Wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego dziecka w odpłatnych zorganizowanych zajęciach feryjnych w Aquapark / CSS Tarcza.

*Oświadczamy, że stan zdrowia naszego dziecka nie budzi obaw, co do uczestnictwa w zajęciach.

CZYTELNE PODPISY RODZICÓW / OPIEKUNÓW UCZESTNIKA

Piła dnia2018 r. 1..... 2.



FERIE ZIMOWE 2018 ROK

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA



Udzielam Zarządowi Centrum Rekreacji „Aqua-Pil” Spółka z o.o. w Pile ul. Artura Grottgera 4; 64-920 PIŁA nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i filmików z wizerunkiem mojego dziecka (imię i nazwisko), które jest uczestnikiem zajęć zorganizowanych w „Ferie zimowe 2018” bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć i filmików za pośrednictwem dowolnego medium (prasa, publikacje reklamowe, Internet) wyłącznie w celu promowania działalności Spółki w zakresie atrakcji sportowo-rekreacyjnych. Zdjęcia i filmiki mogą być wykorzystywane w szczególności na oficjalnej stronie internetowej oraz w materiałach promocyjnych wydawanych przez Zarząd CR „Aqua-Pil” Sp. z o.o. w Pile.

Oświadczam, że jestem pełnoletni(a) i nieograniczony(a) w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

Imię i nazwisko (rodzica/opiekuna)

Adres zamieszkania

Seria i nr dowodu osobistego

Miejscowość data **czytelny podpis (rodzica/opiekuna)**.....

Uwaga!

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

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