



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA ZAJĘCIA PŁYWANIA W ROKU SZKOLNYM 2018/2019

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ:

IMIĘ:

NAZWISKO:

PESEL LUB DATA URODZENIA:

ADRES ZAMIESZKANIA

ULICA:

NR DOMU:

NR MIESZKANIA:

KOD POCZTOWY:

MIEJSCOWOŚĆ:

DANE KONTAKTOWE:

NR TELEFONU:

ADRES E-MAIL:

ZGŁASZAM UDZIAŁ NASTĘPUJĄCYCH OSÓB W ZAJĘCIACH SZKOŁY PŁYWANIA ZDRO-ACTIVE W ROKU SZKOLNYM 2018/2019:

UCZESTNIK 1:

IMIĘ I NAZWISKO:

DATA URODZENIA:

UCZESTNIK 2:

IMIĘ I NAZWISKO:

DATA URODZENIA:

UCZESTNIK 3:

IMIĘ I NAZWISKO:

DATA URODZENIA:

Wypełnij 2 stronę!

OŚWIADCZENIA:

1) Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się i akceptuję zapisy **REGULAMINU ZAJĘĆ ZDRO-ACTIVE** (<https://www.zdro-active.pl/regulamin-zajec/>) - w tym z zasady wnoszenia opłat i zasady odwoływania zajęć i umawiania odrabiania zajęć, oraz z **POLITYKĄ PRYWATNOŚCI** (<https://www.zdro-active.pl/polityka-prywatnosci/>)

2) Oświadczam, że zgłaszana przeze mnie osoba/osoby nie mają żadnych przeciwwskazań (w tym zdrowotnych) do uczestnictwa w nauce pływania organizowanej przez szkołę pływania ZDRO-ACTIVE

3) Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie w formularzu dane są prawdziwe. W przypadku zmiany tychże danych – niezwłocznie powiadomię Organizatora zajęć nauki pływania

ZGODA NA UTRWALANIE WIZERUNKU:

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na utrwalanie wizerunku osób zgłoszonych przeze mnie do udziału w zajęciach Szkoły Pływania Zdro-Active, na zdjęciach i/lub w filmach wykonywanych przez przedstawicieli Organizatora, a następnie ich nieodpłatną publikację na stronie internetowej www.zdro-active.pl i/lub na profilach firmowych w portalach społecznościowych oraz innych materiałach promocyjnych wykorzystywanych przez Organizatora do prezentacji i/lub promocji Szkoły Pływania Zdro-Active. Zgoda obejmuje również rejestrację oraz nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku osoby zgłoszonej na zdjęciach i/lub filmach przekazywanych pozostałym uczestnikom Szkoły Pływania Zdro-Active. Zakres udzielonej zgody może zostać zmieniony w każdym czasie, jak również zgoda może zostać cofnięta.

ZGODA NA PRZEKAZYWANIE INFORMACJI HANDLOWYCH DROGĄ ELEKTRONICZNĄ:

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przesyłanie przez Organizatora zgodnie z ustawą z dnia 18/07/2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (j.t. Dz.U. z 2013r. poz. 1422 z późn. zm.) informacji handlowych związanych z działalnością Szkoły Pływania Zdro-Active, na podany przeze mnie w Zgłoszeniu adres e-mail. Niniejsza zgoda może zostać cofnięta w każdej chwili po powiadomieniu Organizatora.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH DO CELÓW MARKETINGOWYCH:

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów marketingowych przez Organizatora oraz jego partnerów handlowych, zgodnie z ustawą z dnia 29/08/1997r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz.U. z 2015r. poz. 2135 z późn. zm.), związanych z działalnością Szkoły Pływania Zdro-Active. Zgody udzielam dobrowolnie i jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych jest Organizator, a mnie przysługuje m.in. prawo wglądu w dane, dokonywania zmian w ich treści oraz żądania usunięcia zgromadzonych danych.

DATA I CZYTELNY PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ