



## ZGŁOSZENIE

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

telefon kontaktowy .....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach szkółki pływackiej w Bolesławieckim Parku Wodnym Orka.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających życiu lub mojemu zdrowiu.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z informacją dodatkową szkółki pływackiej i ogólnym regulaminem pływalni.

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**

1. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz uchynieniem dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE L 119,s.1) tzw. RODO, wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie danych osobowych wyłącznie na potrzeby niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie mojego wizerunku zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.) przez Organizatora w celach promocji.

3. Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Bolesławcu, ul. Zgorzelecka 52, 59-700 Bolesławiec, NIP 612-183-99-05

.....  
data

.....  
podpis