

ZEZWOLENIE RODZICA (OPIEKUNA)

Ja, niżej podpisany(a).....(pesel).....

wyrażam zgodę na uczestnictwo na Obozie jeździecki oraz jazdę

konną mojego dziecka(pesel)

w dniach2026r. Koczek 21 12-150 Spychowo

Oświadczam, że moje dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań do uprawiania jazdy konnej.

WYRAŻAM ZGODĘ NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika obozu jeździeckiego, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony)

.....

.....

(miejsceowość, data)

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

.....

(tel. kontaktowy)

.....

(e-mail)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie statutowego działania Ogniska TKKF „HUBERT”, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. W sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/UE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.L 119 z 04.05.2016 z późn. zm.). Mam prawo do wglądu i poprawiania przedmiotowych danych które udostępniono.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ognisko TKKF „HUBERT” i jego partnerów biznesowych w celach marketingowych oraz na otrzymywanie od Ogniska TKKF „HUBERT” informacji reklamowych i materiałów promocyjnych. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Mam prawo do wglądu i poprawiania przedmiotowych danych które udostępniono.

Kontakt z administratorem danych:

Ognisko TKKF HUBERT sekretariat@tkkfhubert.pl