



.....
.....

Nazwisko i imię osoby składającej oświadczenie, pesel.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do uprawiania rekreacyjnej jazdy konnej.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminami jazd konnych oraz Ośrodka i zobowiązuje się ich przestrzegać.

Tel. Kontaktowy

W razie wypadku powiadomić

(imię i nazwisko, telefon)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie statutowego działania Ogniska TKKF „HUBERT”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2002r., Nr 101, poz 926 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.

.....

Miejscowość, data

.....

czytelny podpis