



.....
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna składającego oświadczenie, pesel.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na jazdę konną mojego dziecka
oraz pobyt na terenie Ogniska TKKF „HUBERT”.

Oświadczam, że moje dziecko nie ma 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

*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 rodzica/opiekuna