

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH



Imię i Nazwisko uczestnika	
Imię i Nazwisko rodzica	
Telefon kontaktowy (ICE)	
Mail	

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach żeglarskich organizowanych przez Szkołę Żeglarstwa Szekla w dniu

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Szkołę Żeglarstwa Szekla wizerunku mojego dziecka, na rozpowszechnienie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób, utrwalonymi w ramach realizacji zajęć organizowanych przez Szkołę Żeglarstwa Szekla. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgody z niniejszą Zgodą nie narusza niczych dóbr osobistych ani innych praw. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.

Oświadczam także, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach

- ☐ *Akceptuję WARUNKI UCZESTNICTWA W IMPREZACH Biuro Turystyki Aktywnej Sp. z o. o i REGULAMIN REJSU
- ☐ *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach realizacji niniejszej rezerwacji (zgodnie z Ustawą z dn. 27.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz. 883). Przeczytałem USTAWĘ O DANYCH OSOBOWYCH.
- ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Biuro Turystyki Aktywnej Sp. z o. o drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie w Formularzu adres e-mail informacji handlowych, dotyczących produktów i usług oferowanych przez Biuro Turystyki Aktywnej Sp. z o. o w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U z 2013 r., poz. 1422 ze zm.). Dane nie są przekazywane innym podmiotom.
- ☐ Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku uczestnika podczas imprezy, oraz do wykorzystania tegoż wizerunku w fotorelacji udostępnianej uczestnikom, oraz przy promocji ofert Biuro Turystyki Aktywnej Sp. z o. o: strona www, social media i inne. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

.....
miejscowość i data

.....
Podpis opiekuna