

Miejscowość dnia

**ZGODA RODZICA /OPIEKUNA/ NA UDZIAŁ
DZIECKA W SPŁYWIE PONTONOWYM**

Imię i nazwisko rodzica /opiekuna/, Adres:.....

Wyrażam zgodę na udział syna / córki(imię i nazwisko dziecka)

w spływie pontonowym po rzece San, który odbędzie się w dniu

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w spływie pontonowym. Oświadczam, że znana jest mi treść regulaminu dotycząca uczestnictwa mojego dziecka w w/w spływie. W przypadku stwierdzenia, że moje dziecko spożyło alkohol, narkotyki, lub inne substancje odurzające, lub stworzy to zagrożenie dla życia i zdrowia własnego lub innych uczestników, zobowiązuję się ponieść wszelkie konsekwencje wynikające z niewłaściwego zachowania.

Informacja RODO

Oświadczam, że zgodnie z art.13. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz dyrektywy 95/46/WE,(RODO), które ma zastosowanie od 25 maja 2018 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bieszczady Active Tobiasz Wójcik moich danych osobowych, zawartych w niniejszej zgodzie, na potrzeby udziału Państwa dziecka w Spływie Pontonowym.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Miejscowość dnia

**ZGODA RODZICA /OPIEKUNA/ NA UDZIAŁ
DZIECKA W SPŁYWIE PONTONOWYM**

Imię i nazwisko rodzica /opiekuna/, Adres:.....

Wyrażam zgodę na udział syna / córki(imię i nazwisko dziecka)

w spływie pontonowym po rzece San, który odbędzie się w dniu

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w spływie pontonowym. Oświadczam, że znana jest mi treść regulaminu dotycząca uczestnictwa mojego dziecka w w/w spływie. W przypadku stwierdzenia, że moje dziecko spożyło alkohol, narkotyki, lub inne substancje odurzające, lub stworzy to zagrożenie dla życia i zdrowia własnego lub innych uczestników, zobowiązuję się ponieść wszelkie konsekwencje wynikające z niewłaściwego zachowania.

Informacja RODO

Oświadczam, że zgodnie z art.13. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz dyrektywy 95/46/WE,(RODO), które ma zastosowanie od 25 maja 2018 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bieszczady Active Tobiasz Wójcik moich danych osobowych, zawartych w niniejszej zgodzie, na potrzeby udziału Państwa dziecka w Spływie Pontonowym.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)