

.....
(Imię i Nazwisko uczestnika zajęć)

.....
(nr karty)

Oświadczenie

Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach nauki i doskonalenia pływania, w ramach programu „**SPARTAKUS**”, które odbywają się w pływalni ZOS Koncertowa - organizowanych przez UCSiR.

W-wa, dn.....2020 r.

.....
(podpis uczestnika)

Dane podawane dobrowolnie:

ICE

W razie nieszczęśliwego wypadku proszę powiadomić:

Imię: Nazwisko:.....

Numer telefonu:

Otrzymał(śmy) / i zapoznał(śmy) / się z:

Regulaminem pływalni/CTS, regulaminem zajęć i Polityką prywatności.

Oświadczenie jest przechowywane w bezpiecznym miejscu, nie dłużej niż jest to konieczne przez osoby upoważnione, zobowiązane do zachowania tajemnicy danych osobowych. Dane osobowe zawarte w Oświadczeniu nie są nigdzie zapisywane i nie są przekazywane żadnym innym odbiorcom.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail przez Ursynowskie Centrum Sportu i Rekreacji w celu informacyjnym o zapisach, zastępstwach oraz odwołaniu zajęć, jakich dane oświadczenie dotyczy.

***Wyrażam / nie wyrażam zgody na przetwarzanie wizerunku.**

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić