

KARTA ZAPISU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

RODZINNY WYJAZD NA NARTY

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA - DZIECKA	
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA	
NR PESEL DZIECKA	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA	
NR TELEFONU OPIEKUNA	
ADRES E-MAIL OPIEKUNA	
DANE DO FAKTURY	

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany oświadczam, że obecny stan zdrowia uczestnika pozwala na wzięcie udziału w wyjeździe „Rodzinny wyjazd na narty” w dniu

Jednocześnie oświadczam, że:

- wszystkie dane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą,
- uczestnik bierze udział w wyjeździe dobrowolnie i na odpowiedzialność opiekuna.

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA
DOTYCZĄCE ZAGROŻENIA ZARAŻENIEM WIRUSEM COVID 19**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy, uczestnik wycieczki nie jest osobą zakażoną oraz nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W).

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Radzionków jest Burmistrz Miasta Radzionków, ul. Męczenników Oświęcimia 42, 41-922 Radzionków, tel.: (32) 388-71-30, e-mail: um@radzionkow.pl. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Radzionków, którym jest Pani Agnieszka Szołtysek, z którą może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób: pod adresem poczty elektronicznej iod@radzionkow.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartej umowy z Grzegorzem Kłaczkiem Agencją Turystyczną Zgobnik z siedzibą w Bytomiu oraz na podstawie udzielonej zgody. Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się w związku z realizacją wyjazdu „Rodzinny wyjazd na narty”.

Czytelny podpis opiekuna