

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka/podopiecznego pozwala na uprawianie sportu i wyrażam zgodę na jego udział w zajęciach sportowych w Akademii Sportów Gimnastycznych.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka/podopiecznego w celu:

- rekrutacji na zajęcia gimnastyczne,
- komunikowania się za pomocą poczty elektronicznej, telefonów, SMS, MMS, przesyłek pocztowych,
- promocji wizerunku dziecka/osoby nieletniej w mediach.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)