

ZGODY PÓŁKOLONIE

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU W CELACH PROMOCYJNO-MARKETINGOWYCH

Niniejszym wyrażam/ nie wyrażam zgodę/y na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku

(imię i nazwisko)

w postaci fotografii cyfrowej przez Akademię Sportu Stawiki Sp. z o. o., na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej.

.....
(Data i podpis rodzica)

ZGODA NA WYCIECZKĘ

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na wyjazd córki/syna

podczas trwania półkolonii

(np. ścianka wspinaczkowa, wycieczki piesze, rowerowe, transportem publicznym lub pociągiem).

.....
(Data i podpis rodzica)

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU

Ja niżej podpisany/podpisana

(Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka

..... (imię i nazwisko dziecka) po zajęciach

realizowanych w ramach półkolonii przez Akademię Sportu Stawiki Sp. z o. o w dniach

.....
(Data i podpis rodzica)