………………………………..,dn. …………………………………………….

……………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………………………………………………………

(nr telefonu)

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

(adres do korespondencji)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 RODO, dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych PODOPIECZNEGO przez Stowarzyszenie „Od A do Z Od Aktywności do Zdrowia” z siedzibą w Rytro 302,w celu prowadzenia zapisów na kolonie, półkolonie, obozy. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Klauzuli Informacyjnej dla Podopiecznego oraz Klauzuli Informacyjnej dla uczestnika spotkania/imprezy ,zamieszczonych na stronie internetowej Ośrodka Rekreacyjnego Ryterski B. Czerwiński, B. Handzel s.c. z siedziba Rytro 302, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawach dostępu do treści danych i prawie ich poprawiania, jak również prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

……………………………………………………………………………….

 (czytelny podpis)