

Ruda Ślńska, dnia

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**Fige – Migle półkolonie pływackie****I turnus – 27 czerwca – 1 lipca 2022****II turnus – 4-8 lipca 2022****III turnus – 1-5 sierpnia 2022****IV turnus – 8-12 sierpnia 2022****Dane osobowe dziecka**

1. Imię i nazwisko:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Wiek:
4. Adres zamieszkania ( ulica numer domu/ mieszkania):
5. Kod pocztowy:                      Miejscowość:

**Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego**

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania: (Ulica i numer domu/mieszkania):
3. Kod pocztowy:                      Miejscowość:
4. Telefon kontaktowy:
5. Adres e-mail:

**Określ poziom umiejętności pływackich dziecka**

1. Czy dziecko potrafi zanurzyć głowę? TAK              NIE
2. Czy dziecko potrafi samodzielnie leżeć na wodzie ? TAK              NIE
3. Czy dziecko potrafi przepłynąć odcinek 10-15m z przyborem (makaron,deska)? TAK              NIE
4. Czy dziecko potrafi pływać na plecach stylem grzbietowym? TAK              NIE
5. Czy dziecko potrafi pływać na piersiach stylem dowolnym? TAK              NIE
6. Czy dziecko potrafi pływać stylem klasycznym (żabką)? TAK              NIE
7. Czy dziecko potrafi pływać stylem motylkowym (delfinem)? TAK              NIE

## **Czy dziecko jest na coś uczulone (alergie skórne, wziewne, pokarmowe) – proszę wymienić alergeny**

### **Klauzula informacyjna w procesie uczestnictwa w figle migle – półkolonie pływakie**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia ogólnego o ochronie Danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO) informujemy, że:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Aquadrom Sp. z o.o. z siedzibą w Rudzie Śląskiej, ul. Kłodnicka 95 A; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pana/Pani danych osobowych w związku z pełnionymi usługami;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora ochrony Danych osobowych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej, pod adresem: [inspektor@aquadrom.pl](mailto:inspektor@aquadrom.pl);
- 3) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia kursu nauki pływania i mogą być udostępniane podmiotom wspierającym Administratora prowadzonej działalności na podstawie umowy powierzenia;
- 4) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do przeprowadzenia figle migle – półkolonie pływakie. Konsekwencją niepodania będzie brak możliwości przeprowadzenia zajęć figle migle – półkolonie pływakie. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i/lub a) RODO;
- 5) Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 6) Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 7) Dane osobowe będą przetwarzane do czasu przedawnienia roszczeń z tytułu wykonania usługi (3 lata) od zakończenia usługi. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu.

### **Oświadczenie o stanie zdrowia**

Oświadczam, że lekarz ogólny (pediatra) nie stwierdził przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w figle migle – półkolonie pływakie, organizowanych przez Aquadrom Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Kłodnickiej 95 A, 41-706 Ruda Śląska, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS0000252866; NIP 641-23-69-031; REGON 240309504.

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

### **Zgoda na przetwarzanie danych w celach marketingowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Aquadrom Sp. z o.o. moich danych osobowych w postaci adresu poczty elektronicznej w celu przesyłania mi informacji marketingowych dotyczących produktów i usług oferowanych przez Aquadrom Sp. z o.o. za pomocą środków komunikacji elektronicznej, stosownie do treści przepisu art. 10 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

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