

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka.....
..... pozwala, aby mógł/mogła korzystać z usług Fitness Clubu X-KINETIC, mieszczącego się w Lublińcu przy ul. Oleskiej 106.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o treści informacji związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych i danych mojego dziecka, o których mowa w art. 13 i 14 RODO (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

.....
nr dowodu osobistego i nazwa urzędu wydającego

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka.....
..... pozwala, aby mógł/mogła korzystać z usług Fitness Clubu X-KINETIC, mieszczącego się w Lublińcu przy ul. Oleskiej 106.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o treści informacji związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych i danych mojego dziecka, o których mowa w art. 13 i 14 RODO (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

.....
nr dowodu osobistego i nazwa urzędu wydającego

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka.....
..... pozwala, aby mógł/mogła korzystać z usług Fitness Clubu X-KINETIC, mieszczącego się w Lublińcu przy ul. Oleskiej 106.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o treści informacji związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych i danych mojego dziecka, o których mowa w art. 13 i 14 RODO (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

.....
nr dowodu osobistego i nazwa urzędu wydającego