KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku1)
- ☐ kolonia
- ☐ zimowisko
- ☐ obóz
- ☐ biwak
- ☐ półkolonia

x inna forma wypoczynku **OBÓZ STACJONARNY**

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku ……
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku 95-070 Aleksandrów Łódzki

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym2) - ……

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą - ……

Aleksandrów Łódzki, 10.01.2025 ……

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

……

2. Imiona i nazwiska rodziców

……

3. Rok urodzenia ……
4. Adres zamieszkania ……
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3)

……

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku

……

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

……

……

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

……

……

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec……

błonica ……

dur ……

inne ……

oraz **numer PESEL uczestnika wypoczynku**……

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)

…… ……

(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się[1]:

☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

....

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał na obozie stacjonarnym w 95-070 Aleksandrów Łódzki

(adres miejsca wypoczynku) od dnia .....

....

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

.....

....

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

....

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

---

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X".

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

REGULAMIN UCZESTNIKA OBOZU STACJONARNEGO

1. Organizatorem obozu jest Stowarzyszenie Centrum Kształcenia Karate Tradycyjnego „Bushi" z siedzibą w Aleksandrowie Łódzkim, przy ul. Jana Machulskiego 31, 95-070 Aleksandrów Łódzki, REGON: 361435971, wpisane do Rejestru prowadzonego przez Starostę Zgierskiego (określane dalej jako „Bushi").
2. Warunkiem udziału w obozie stacjonarnym jest:
   - zaakceptowanie niniejszego regulaminu, - dokonanie opłaty w wysokości 650 zł.,
   - dostarczenie wypełnionej karty kwalifikacyjnej Uczestnika, formularza zgód i oświadczeń, informacji i zgody dot. przetwarzania danych osobowych (najpóźniej 10 dni przed rozpoczęciem obozu stacjonarnego).
3. Opłata za obóz stacjonarny podzielona jest na dwie raty:
   - 250 zł, zaliczka, płatna przy zapisie, nie podlegająca zwrotowi,
   - 400 zł, płatna najpóźniej 10 dni przed rozpoczęciem obozu stacjonarnego.
   Zniżki:
   - 30 zł. dla rodzeństw (dla drugiego/kolejnego dziecka),
   - 30 zł. za udział w drugim turnusie
   - 50 zł., dla osób jadących na tegoroczny obóz zimowy organizowany przez „Bushi". W/w zniżki nie łączą się.
   Numer rachunku bankowego: 12 1050 1461 1000 0090 3070 6791
   (w tytule: obóz stacjonarny, termin……, imię i nazwisko dziecka).
4. Brak dokonania opłaty za obóz stacjonarny spowoduje wyłączenie Uczestnika z udziału w nim.
5. W razie rezygnacji z udziału w obozie stacjonarnym „Bushi" gwarantuje zwrot opłaty pomniejszonej o zaliczkę.
6. W sytuacji kiedy Uczestnik jest nieobecny w którymś dniu/dniach lub wybranych atrakcjach podczas obozu stacjonarnego „Bushi" nie dokonuje zwrotu opłaty.
7. „Bushi" gwarantuje zgłoszenie obozu stacjonarnego do właściwego Kuratorium Oświaty w obowiązującym terminie.
8. „Bushi" gwarantuje opiekę wykwalifikowanej kadry.
9. „Bushi" gwarantuje wszystkim Uczestnikom ubezpieczenie NNW.
10. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany programu z powodów wynikających z sytuacji atmosferycznej czy innych katastrof naturalnych.
11. Rodzice/opiekunowie prawni ponoszą odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez Uczestnika podczas pobytu na terenie obiektów, w których odbywają się zajęcia programowe oraz w środkach transportu.
12. „Bushi" nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu na terenie obiektów, w których odbywają się zajęcia programowe oraz w środkach transportu.
13. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązują się do podania bieżących informacji o stanie zdrowia dziecka w karcie kwalifikacyjnej Uczestnika/Formularzu zgód i oświadczeń oraz o jego predyspozycjach do wykonywania ćwiczeń.
14. Rodzice/opiekunowie prawni mają obowiązek poinformowania „Bushi" o specjalnych potrzebach, dysfunkcjach, trudnościach czy predyspozycjach Uczestnika w formularzu zgód i oświadczeń i/lub karcie kwalifikacyjnej Uczestnika.
15. W przypadku chęci wcześniejszego odebrania Uczestnika z obozu stacjonarnego rodzice/prawni opiekunowie zobowiązani są do odpowiedniej adnotacji w „Dzienniku" prowadzonym przez wychowawcę grupy.
16. W przypadku odbioru dziecka przez inną osobę rodzic/prawny opiekun zobowiązuje się dostarczyć pisemny dokument „Upoważnienie o odbiorze Uczestnika obozu stacjonarnego" z danymi osoby odbierającej: imię i nazwisko, numer telefonu, pesel/data urodzenia.

OBOWIĄZKI UCZESTNIKA:

1. Od chwili rozpoczęcia obozu stacjonarnego Uczestnik zobowiązany jest stosować się do poleceń kierownika, wychowawcy i osób prowadzących zajęcia.
2. Obowiązkiem Uczestnika obozu stacjonarnego jest informowanie wychowawcy/instruktora przed przystąpieniem do wykonywania zadanych ćwiczeń o swej każdorazowej niedyspozycji, stanie zdrowia i innych ograniczeniach uniemożliwiających wykonanie danego ćwiczenia.
3. Poszanowanie ludzkiej własności, godności osobistej drugiego człowieka i jego przekonań.
4. Uczestniczenie we wszystkich zajęciach organizowanych dla grupy Uczestnika.
5. Zgłaszanie wychowawcy wszelkich zauważonych nieprawidłowości, szczególnie zagrażających zdrowiu i życiu Uczestnika lub innych Uczestników.
6. Każdy Uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania warunków niniejszego regulaminu.

ZAKAZY OBOWIĄZUJĄCE PODCZAS OBOZU STACJONARNEGO

1. Samowolne oddalanie się od swojej grupy.
2. Niszczenie i używanie sprzętu sportowego oraz wyposażenia miejsc czasowego przebywania grupy niezgodnie z ich przeznaczeniem.
3. Używanie słów powszechnie uważanych za niecenzuralne. Nieprzestrzeganie w/w zakazu spowoduje w najcięższych przypadkach konieczność wydalenia Uczestnika z obozu stacjonarnego i odebrania go z miejsca czasowego przebywania grupy.

Ja niżej podpisany oświadczam, że regulamin obozu stacjonarnego jest mi znany i w pełni go akceptuję.

…… ……

(podpis Uczestnika obozu stacjonarnego) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

FORMULARZ ZGÓD I OŚWIADCZEŃ

My, niżej podpisani:

_____, zam. _____, PESEL _____,

_____, zam. _____, PESEL _____,

będący rodzicami/opiekunami prawnymi _____, który/która za naszą zgodą w dniach od …… do …… weźmie udział w obozie stacjonarnym w Aleksandrowie Łódzkim organizowanym przez Stowarzyszenie Centrum Kształcenia Karate Tradycyjnego „Bushi" z siedzibą w Aleksandrowie Łódzkim, przy ul. Jana Machulskiego 31, 95-070 Aleksandrów Łódzki, REGON: 361435971, wpisane do Rejestru prowadzonego przez Starostę Zgierskiego (określane dalej jako „Bushi"), przekazujemy następujące informacje oraz wyrażamy następujące zgody dotyczące naszego dziecka:

albo

Ja, niżej podpisany/podpisana (dla rodzica/opiekuna będącego jedynym opiekunem prawnym):

_____, zam. _____, PESEL _____,

będący/będąca jedynym rodzicem/opiekunem prawnym _____, kóry/która za moją zgodą w dniach od ……. do …….. weźmie udział w obozie stacjonarnym w Aleksandrowie Łódzkim organizowanym przez Stowarzyszenie Centrum Kształcenia Karate Tradycyjnego „Bushi" z siedzibą w Aleksandrowie Łódzkim, przy ul. Jana Machulskiego 31, 95-070 Aleksandrów Łódzki, REGON: 361435971, wpisane do Rejestru prowadzonego przez Starostę Zgierskiego (określane dalej jako „Bushi"), przekazuję następujące informacje oraz wyrażam następujące zgody dotyczące mojego dziecka:

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA

Oświadczam/my, że:
a) nie znamy żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału naszego dziecka w obozie stacjonarnym organizowanym przez Bushi, którego program i regulamin zostały nam przedstawione. Mamy świadomość, że uczestnictwo naszego dziecka w obozie stacjonarnym związane jest z wykonywaniem ćwiczeń fizycznych.
b) nasze dziecko*:
- nie choruje na choroby przewlekłe
- choruje na następujące choroby przewlekłe: .....
c) nasze dziecko:
- jest uczulone na: .....
- ma stwierdzoną alergię na: .....
- posiada następujące schorzenia/dysfunkcje: .....
inne uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka: .....

Aleksandrów Łódzki, dnia ..... r. .....
(czytelny podpis rodzica)

Aleksandrów Łódzki, dnia ..... r. .....
(czytelny podpis rodzica)

* Właściwe podkreślić

ZGODA DOTYCZĄCA LECZENIA

Niniejszym wyrażamy zgodę na podejmowanie przez kierownika obozu lub wychowawców wszelkich decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi dotyczącymi naszego syna/córki _____, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia naszego dziecka w czasie trwania obozu stacjonarnego (w przypadku braku kontaktu telefonicznego z rodzicem/prawnym opiekunem).

Aleksandrów Łódzki, dnia ..... r.

.....
(czytelny podpis rodzica)

Aleksandrów Łódzki, dnia ..... r.

.....
(czytelny podpis rodzica)

2. ZGODA WIZERUNKOWA

1. Niniejszym oświadczamy, że wyrażamy zgodę na rzecz Bushi na nieodpłatne utrwalanie wizerunku naszego syna/córki ..... poprzez fotografowanie lub filmowanie podczas jego/jej pobytu na obozie stacjonarnym w Aleksandrowie Łódzkim w okresie od od ……. do ……., oraz wyrażamy zgodę na nieodpłatne, bezterminowe i nieograniczone terytorialnie wykorzystywanie utrwalonego w ten sposób wizerunku naszego dziecka w celach promocyjnych, marketingowych oraz archiwizacyjnych przez Bushi.
2. Utrwalanie wizerunku dziecka/dzieci, o którym mowa w punkcie 1 powyżej, będzie następowało podczas zajęć sportowych, turniejów, wycieczek oraz innych aktywności sportowo-rozrywkowych podczas obozu stacjonarnego.
3. Opisana w punkcie 1 zgoda na nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku naszego dziecka obejmuje wykorzystanie wizerunku naszego dziecka dzieci poprzez:
a) obrót egzemplarzami filmów lub fotografii, na których utrwalono wizerunek naszego dziecka,
b) zwielokrotnianie wizerunku naszego dziecka utrwalonego na filmach lub fotografiach wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami,
c) rozpowszechnianie wizerunku naszego dziecka poprzez publikowanie lub zamieszczanie w materiałach służących promocji Bushi lub karate tradycyjnego w Polsce, w materiałach służących marketingowi usług i produktów Bushi, umieszczanych w:
- elektronicznych środkach masowego przekazu: na stronie internetowej Bushi; na stronie internetowej LEVEL; na stronach internetowych organizacji karate tradycyjnego w Polsce, na kontach Bushi i LEVEL w portalach społecznościowych takich jak facebook
- prasie oraz lokalnych portalach informacyjnych,
- broszurach reklamowych, ulotkach i gazetkach.

4. Oświadczamy, że wykorzystanie wizerunku naszego dziecka/naszych dzieci przez Bushi zgodnie z niniejszym oświadczeniem nie będzie naruszało żadnych dóbr osobistych ani praw osób trzecich.
5. Oświadczamy, że przysługuje nam pełnia uprawnień odnoszących się do władzy rodzicielskiej nad ..... i wydanie niniejszej zgody jest realizowane w ramach przysługującego nam prawa oraz nie jest uzależnione od wyrażenia zgody przez inne podmioty niewydające niniejszej zgody.

Aleksandrów Łódzki, dnia ..... r.

.....
(czytelny podpis rodzica)

Aleksandrów Łódzki, dnia ..... r.

.....
(czytelny podpis rodzica)

3. ZGODA MARKETINGOWA

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Stowarzyszenie Centrum Kształcenia Karate Tradycyjnego „Bushi" z siedzibą w Aleksandrowie Łódzki, przy ul. Jana Machulskiego 31, 95-070 Aleksandrów Łódzki, REGON: 361435971, wpisane do Rejestru prowadzonego przez Starostę Zgierskiego (dalej jako „Bushi") informacji handlowych oraz marketingowych dotyczących usług i produktów Bushi drogą elektroniczną na mój adres poczty elektronicznej zgodnie z art. 10 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
Wyrażając zgodę na otrzymywanie informacji handlowych oraz marketingowych drogą elektroniczną wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez Bushi (administratora danych osobowych) moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, adresu e-mail w celu przesyłania mi informacji handlowych i marketingowych dotyczących produktów i usług oferowanych przez Bushi.
Przed wyrażeniem powyższej zgody poinformowano mnie, że wyrażenie zgody jest całkowicie dobrowolne, a zgoda może zostać w każdej chwili odwołana poprzez wysłanie wiadomości mailowej na adres: bushi@bushi.com.pl.

adres e- mail: ……

Aleksandrów Łódzki, dnia …….. r.

……
(czytelny podpis rodzica)

adres e- mail: ……

Aleksandrów Łódzki, dnia …….. r.

……
(czytelny podpis rodzica)

ZGODA RODZICA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Centrum Kształcenia Karate Tradycyjnego „Bushi" z siedzibą w Aleksandrowie Łódzki, przy ul. Jana Machulskiego 31, 95-070 Aleksandrów Łódzki, REGON: 361435971, wpisane do Rejestru prowadzonego przez Starostę Zgierskiego (określane dalej jako „Bushi"), moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, numeru telefonu, adresu e-mail, adresu zamieszkania oraz numeru PESEL, w celu i w zakresie niezbędnym do wykonania przez Bushi umowy dotyczącej uczestnictwa mojego dziecka w obozie stacjonarnym organizowanym przez Bushi.

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne. Przyjmuję do wiadomości, że przekazanie wyżej wskazanych danych osobowych jest konieczne do wykonania przez Bushi umowy, na podstawie której moje dziecko uczestniczy w obozie stacjonarnym, m.in. w zakresie umożliwienia Bushi kontaktu z rodzicem dziecka, posiadania przez Bushi danych rodziców dziecka uczestniczącego w obozie stacjonarnym.

Aleksandrów Łódzki, dnia ..... r.

.....
(czytelny podpis rodzica)

Aleksandrów Łódzki, dnia ..... r.

.....
(czytelny podpis rodzica)

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 12 ust. 1 i art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), zwanego w dalszej części niniejszego dokumentu jako „RODO", informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Centrum Kształcenia Karate Tradycyjnego „Bushi" z siedzibą w Aleksandrowie Łódzkim przy ul. Jana Machulskiego 31, 95-070 Aleksandrów Łódzki, REGON: 361435971, wpisane do Rejestru prowadzonego przez Starostę Zgierskiego (określane dalej jako „Bushi").

2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych (tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO) oraz w celu wykonania umowy (tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO) dotyczącej uczestnictwa Pani/Pana dziecka w obozie stacjonarnym, organizowanym przez Administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane wyłącznie następującym odbiorcom danych: pracownikom Administratora oraz podmiotom współpracującym z Administratorem na innej podstawie prawnej niż umowa o pracę w zakresie wykonania umowy uczestnictwa Pani/Pana dziecka w obozie stacjonarnym.

4. Administrator będzie przetwarzał następujące kategorie Pani/Pana danych osobowych: imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail, adres zamieszkania, numer PESEL.

5. Administrator gromadzi wyłącznie takie Pani/Pana dane osobowe, które są niezbędne do wykonania umowy uczestnictwa Pani/Pana dziecka w obozie stacjonarnym.

6. Administrator oświadcza, że w związku z wykonywaniem ciążących na nim obowiązków prawnych wymagających dla swej prawidłowości przetwarzania danych osobowych odbiorcom Pani/Pana danych osobowych będą również wszelkie organy państwowe i samorządowe oraz inne podmioty, którym konieczne będzie przekazanie Pani/Pana danych osobowych dla realizacji ciążących na Administratorze obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Administratora do momentu przedawnienia roszczeń wynikających z umowy dotyczącej uczestnictwa Pani/Pana dziecka w obozie stacjonarnym, chyba że konieczność przechowywania danych osobowych w dłuższym okresie będzie wymagana przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa. Po upływie okresu przechowywania danych osobowych, Pani/Pana dane osobowe zostaną nieodwracalnie usunięte lub anonimizowane w sposób uniemożliwiający identyfikację Pani/Pana.

8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, uzyskania ich kopii, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

9. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych nie dotyczy tych danych, których przetwarzanie jest niezbędne do wykonania przez Bushi umowy dotyczącej uczestnictwa Pani/Pana dziecka w obozie stacjonarnym.

10. Wykonanie wobec Administratora wszelkich przysługujących Pani/Panu uprawnień dotyczących Pani/Pana danych osobowych wymaga złożenia stosownego oświadczenia w formie pisemnej na adres Administratora wskazany powyżej lub elektronicznej na adres e-mail: bushi@bushi.com.pl

11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi jest dobrowolne, jednakże jest ono warunkiem wykonania umowy dotyczącej uczestnictwa Pani/Pana dziecka w obozie stacjonarnym. Niepodanie wymaganych przez Administratora danych osobowych uniemożliwi uczestnictwo Pani/Pana dziecka w obozie stacjonarnym, bowiem bez

wymaganych danych osobowych rodzica Administrator nie miałby możliwości skontaktowania się z rodzicem dziecka.
12. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organów nadzoru w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
13. Decyzje dotyczące Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.
14. Administrator nie zamierza przekazać Pani/Pana danych osobowych do innego państwa lub do organizacji międzynarodowej.
15. Administrator podejmuje wszelkie niezbędne środki techniczne i organizacyjne, aby w sposób zgodny z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa jak najskuteczniej zabezpieczyć Pani/Pana dane osobowe przed dostępem osób nieuprawnionych.
16. Administrator nie będzie przetwarzać Pani/Pana danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane od Pani/Pana, tj. w związku z wykonaniem przez Administratora umowy dotyczącej uczestnictwa Pani/Pana dziecka w obozie stacjonarnym.

Zapoznałam/zapoznałem się z powyższymi informacjami:

Aleksandrów Łódzki, dnia ……

……
(czytelny podpis rodzica)

……
(czytelny podpis rodzica)