

FORMULARZ ZGODY RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

BeeActive.pl

Zgoda na udział małoletniego w zajęciach / wydarzeniach oraz przetwarzanie danych osobowych

1. Dane małoletniego

- Imię i nazwisko:
- Data urodzenia:
- Adres zamieszkania:

2. Dane rodzica / opiekuna prawnego

- Imię i nazwisko:
- Telefon kontaktowy:
- Adres e-mail:

3. Zgody i oświadczenia

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach / wydarzeniach organizowanych przez BeeActive.pl.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych osobowych w celach organizacyjnych, kontaktowych i bezpieczeństwa, zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

na wykonywanie zdjęć i nagrań wideo z udziałem mojego dziecka podczas zajęć / wydarzeń oraz ich wykorzystanie w celach informacyjnych i promocyjnych BeeActive.pl (*strona internetowa, media społecznościowe, materiały promocyjne*).

Potwierdzam, że zapoznałem/am się ze:

- Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w BeeActive.pl
- regulaminem zajęć
i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że przekazane informacje są zgodne z prawdą oraz że poinformowałem/am dziecko o zasadach bezpieczeństwa obowiązujących podczas zajęć.

* niepotrzebne skreślić

4. Informacje o stanie zdrowia dziecka

(czy dziecko posiada schorzenia, alergie lub szczególne potrzeby, które organizator powinien uwzględnić?)

Nie

Tak – opis poniżej:

.....
.....

5. Informacja o przetwarzaniu danych (RODO)

Administratorem danych osobowych jest Centrum Szkolenia Kadr Szymon Słoma, NIP: 6272475878, ul. Tatrzańska 2c/6 41-605 Świętochłowice, firma działająca pod marką BeeActive.pl.

Dane przetwarzane są wyłącznie w celach związanych z organizacją zajęć, zapewnieniem bezpieczeństwa uczestników oraz realizacją obowiązków prawnych. Przystępuje Państwu prawo dostępu do danych, ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

6. Podpis

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego: