ZGODA NA UCZESTNICTWO DZIECKA W DODATKOWYCH ZAJĘCIACH EDUKACYJNYCH

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: ....................................................

Numer telefonu kontaktowego: ...........................................................................

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka: ....................................................................................

Placówka (szkoła/klasa, przedszkole/grupa):

...........................................................................................................................

w zajęciach dodatkowych organizowanych przez HAVE FUN SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem zajęć oraz zasadami płatności i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

2. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku powstania zaległości płatniczej za TRZY zajęcia organizator ma prawo do zawieszenia uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach do czasu uregulowania należności.

3. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na nieodpłatne utrwalanie i publikowanie wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, nagrania) w materiałach informacyjnych i promocyjnych związanych z działalnością organizatora (m.in. strona internetowa, media społecznościowe, materiały drukowane).

4. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w zakresie niezbędnym do organizacji zajęć zgodnie z przepisami RODO.

Administratorem danych osobowych jest HAVE FUN Sp. z o.o. z siedzibą Ul. Traugutta 35/1, 33-300 Nowy Sącz. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu organizacji zajęć dodatkowych, rozliczeń oraz kontaktu z rodzicami/ opiekunami prawnymi, a w przypadku wyrażenia zgody także w celu publikacji wizerunku dziecka w materiałach promocyjnych.

Data i miejscowość: ........................................................................

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: ................................................

\*niepotrzebne skreślić