

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

(w przypadku osób niepełnoletnich wypełnia rodzic/opiekun prawny)

„NIE TAKI JAK INNE WIECZÓR NA FALI” – 28.10.2016r.

Imię i nazwisko.....

Tel. kontaktowy.....

*Ja niżej opisany/a oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję regulamin ogólny pływalni. Oświadczam, że mój stan zdrowia/ stan zdrowia mojego dziecka/ pozwala na udział w grach i zabawach wodnych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97r. o Ochronie Danych Osobowych, (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 .) oraz nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka uwiecznionego w trakcie imprezy „Nie taki jak inne wieczór Na Fali” w dniu 28.10.2016 roku. przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Gostyniu w celach marketingowych.*

**Uwaga!**

*Bilet na imprezę „Nie taki jak inne Wieczór Na Fali” obejmuje 2h zegarowe. Po przekroczeniu tego czasu naliczana będzie dopłata zgodnie z cennikiem usług.*

-----  
*podpis uczestnika/rodzica lub opiekuna prawnego*

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

(w przypadku osób niepełnoletnich wypełnia rodzic/opiekun prawny)

„NIE TAKI JAK INNE WIECZÓR NA FALI” – 28.10.2016r.

Imię i nazwisko.....

Tel. kontaktowy.....

*Ja niżej opisany/a oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję regulamin ogólny pływalni. Oświadczam, że mój stan zdrowia/ stan zdrowia mojego dziecka/ pozwala na udział w grach i zabawach wodnych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97r. o Ochronie Danych Osobowych, (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 .) oraz nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka uwiecznionego w trakcie imprezy „Nie taki jak inne Wieczór Na Fali” w dniu 28.10.2016 roku. przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Gostyniu w celach marketingowych.*

**Uwaga!**

*Bilet na imprezę „Nie taki jak inne Wieczór Na Fali” obejmuje 2h zegarowe. Po przekroczeniu tego czasu naliczana będzie dopłata zgodnie z cennikiem usług.*

-----  
*podpis uczestnika/rodzica lub opiekuna prawnego*