

## OŚWIADCZENIE

UCZESTNIKA KURSU NAUKI I DOSKONALENIA PŁYWANIA PROWADZONĄ  
PRZEZ  
CENTRUM NURKOWANIA I TURYSTYKI AKTYWNEJ „TICADA”

**Dane osobowe:** (proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

Imię i Nazwisko:

Data urodzenia:

Telefon:

E-mail:

- Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań lekarskich do udziału w zajęciach pływackich
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji marketingowych związanych ze szkoleniem pływackim
- Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć, filmów z moim wizerunkiem do celów szkoleniowych
- Zapoznałem się i akceptuję warunki uczestnictwa w zajęciach (dostępne na naszej stronie)

Miejscowość....., dn. .... podpis.....

(rodzica lub opiekuna)

---

Administratorem danych osobowych jest firma : Centrum Nurkowania i Turystyki Aktywnej „TICADA” z siedzibą w 81-198 Suchy Dwór ul.Stanisława Lema 20A. Tel: +48 509412001 e-mail: [biuro@ticada.pl](mailto:biuro@ticada.pl) Zebrane dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem 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), Dz.Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016 roku oraz krajową ustawą o ochronie danych osobowych w celach działalności CNIITA”TICADA”, w celach archiwalnych a także dla potrzeb informowania o działalności CNIITA”TICADA”. Podanie danych jest dobrowolne. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania. Jeśli jesteś zainteresowany otrzymywaniem informacji od naszych partnerów zaznacz zgodę poniżej.

miejscowość



---

**Dane do przelewu:** CNIITA”TICADA” 81-198 Suchy Dwór ul. Stanisława Lema 20a  
nr konta mBank10 1140 2004 0000 3302 4399 4612 w tytule „Zajęcia pływackie”+ nazwisko i imię uczestnika