**DLA PEŁNOLETNICH OSÓB**

Miejscowość, ……

ZGODA

Na podstawie art. 6 ust. 1 i 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.)

Ja, niżej podpisany …….. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w wydarzeniach i zajęciach organizowanych przez Administratora.

……
(podpis)

Oświadczam, że

☐ Zapoznałem się z Regulaminem Hali Widowiskowo-Sportowej przy ul. Krasickiego 16, 62-050 Mosina *
☐ Zapoznałem się z Regulaminem Strefy Fitness w OSiR w Mosinie *
☐ Zapoznałem się z Regulaminem korzystania z Siłowni *
☐ Zostałem poinformowany, że zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*
☐ Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji drogą elektroniczną, na podany w zgłoszeniu adres e-mail *

……
(podpis)

Dane wprowadzane do systemu efitness. Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI.

Imię i nazwisko:
……

Data urodzenia: ……

Adres – ulica ……

kod …… miejscowość ……

e-mail: ……

Telefon: ……