

Szczecin, dnia

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej
w wydarzeniu Transgraniczne Spacery Miejskie 2024**

Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko:

w spacerze: pieszym odbywającym się w dniu r. w Szczecinie.

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

- Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych moich i dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym jest Żegluga Szczecińska Turystyka Wydarzenia Sp. z o.o. z siedzibą w Szczecinie (kod: 70-655) przy ul. T. Wendy 8.
- Oświadczam, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że poinformowano mnie o prawie wglądu do danych osobowych i możliwości ich poprawiania, oraz odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym momencie.
- Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do uczestnictwa w spacerze.
- Jako rodzic /opiekun prawny osoby niepełnoletniej, akceptuję Regulamin Transgranicznych Spacerów Miejskich 2024.
- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań medycznych do udziału dziecka w spacerze.

.....
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego