

ZGODA UCZESTNIKA
lub
ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA
na UDOSTĘPNIENIE DANYCH WRAŻLIWYCH

1. Zgoda ma na celu : udostępnienie danych wrażliwych uczestnika wyjazdu na imprezę turystyczną pod nazwą „**Obóz rekreacyjny z nauką j.angielskiego Cavallino**” we Włoszech w terminie 29.06.2019 – 08.07.2019r.
2. Zgoda zostanie wykorzystana w zakresie : ubezpieczenie, ochrona zdrowia oraz przejazd przez granice państw, udzielenie możliwości korzystania z kontaktu telefonicznego w sytuacjach szczególnych związanych z uczestnikiem.

3. Dane wrażliwe : (proszę wypełnić lub wpisać „nie dotyczy”)

- imię i nazwisko uczestnika
- adres zamieszkania
- nr pesel
- nr telefonu
- adres e-mail uczestnika
- nr dokumentu tożsamości i termin ważności
- imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych
-
- numery telefonów rodziców / opiekunów prawnych
-
- adresy e-mail rodziców / opiekunów prawnych
-

Wyrażam zgodę na udostępnienie danych wrażliwych uczestnika imprezy turystycznej

.....
(podpisy)