

GYULAI VÁRFÜRDŐ KFT. ÚSZÓSZAKOSZTÁLY JELENTKEZÉSI LAP

GYERMEK NEVE:	
SZÜLETÉSI HELY ÉS IDŐ:	
ANYJA NEVE:	
TAJ SZÁM:	
LAKCÍM:	
TELEFONSZÁM (MOBIL):	
E-MAIL CÍM:	

NYILATKOZAT

Alulírott(törvényes képviselő neve) ezúton hozzájárulok, hogy gyermekem (név:.....) a Gyulai Várfürdő Kft. Úszószakosztályának tagja legyen, illetve hozzájárulok, hogy gyermekem az Úszószakosztály foglalkozásain és rendezvényein részt vegyen.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a Gyulai Várfürdő Kft. által meghatározott havi díj összege nem kerül megfizetésre, akkor gyermekem sportolói uszodai belépője letiltásra kerül. Tudomásul veszem, hogy gyermekem csoportba sorsolása az oktató által felmért úszástudás szintjének megfelelően történik.

Gyula, 20..

törvényes képviselő aláírása

ÉRINTETT MAGÁNSZEMÉLY HOZZÁJÁRULÁSA

Alulírott(név), (lakcím), (személyi igazolvány száma), mint (név) törvényes képviselője az Európai Unió Parlament és Tanács 2016/679. számú Rendelete (ún. „GDPR”) alapján önként, befolyásmentesen és kellő tájékoztatáson alapuló döntésem alapján hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekem személyes adatai kezelésre kerüljenek.

Az érintett adatok: név, születési hely és idő, anyja neve, TAJ szám, lakcím, telefonszám, e-mail cím

A hozzájárulás időtartama: Gyulai Várfürdő Kft. Úszószakosztály tagsági ideje

Adatkezelési cél: edzések látogatása

Gyula, 20..

törvényes képviselő aláírása