
Z G Ł O S Z E N I E U C Z E S T N I C T W A w zajęciach

1. Imię Nazwisko:

2. Pesel..... 3. Data urodzenia

4. Adres zamieszkania:

.....
(kod, miejscowość, ulica, nr domu)

➤ e-mail:

5. Telefon
(zgłaszającego/ opiekuna)

Oświadczenie zgłaszającego:

➤ **Przeciwwskazania zdrowotne:**

Deklaracja wpłaty:

- Karnet wg cennika)*
- Open 2x60 minut m-c=200pln (ROK= 2400pln)*+wpisowe 50pln
- Open FULL m-c=260pln (ROK=3120PLN)*+wpisowe 50pln

Zgody:

- Zgłaszający oświadcza, że zapoznał się z Polityką Prywatności (RODO) i wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawodnika, udostępnianie informacji dla potrzeb działalności ADEeM Centrum Tańca Dariusz Migacz z siedzibą w Nowym Sączu, mając jednocześnie zapewnione prawo wglądu do danych oraz ich poprawiania, a także do żądania zaprzestania ich przetwarzania.
- Zgłaszający wyraża na zawsze i bezwarunkowo nieodpłatną zgodę na rejestrację fotograficzną, video i telewizyjną wszystkich prezentacji oraz ich wykorzystanie, publikację i emisję w dowolnych mediach przez ADEeM Centrum Tańca, a także na wykorzystanie danych osobowych w materiałach ADEeM Centrum Tańca.
- Zgłaszający oświadcza, że zapoznał się ze Standardami Ochrony Małoletnich w Centrum Tańca ADEeM.
- Zgłaszający oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem ADEeM Centrum Tańca i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

.....
Data

.....
Podpis zgłaszającego

)* niewłaściwe skreślić