

---

## 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)\*+wpisowe 50pln
- Open FULL m-c)\*+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