

# KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ



Imię i nazwisko uczestnika

.....

Numer telefonu do uczestnika: .....

Adres zamieszkania: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Kontakt telefoniczny do rodziców/opiekunów: .....

Deklaruję **aktywne uczestnictwo** w zajęciach tanecznych w grupie .....

organizowanych przez PULS.

**Deklaruję, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do mojego uczestnictwa w zajęciach tanecznych a o wszelkich kontuzjach czy problemach zdrowotnych (mających wpływ na udział w zajęciach) poinformuję instruktora. Oświadczam, że w przeciągu ostatnich 2 tygodni ja oraz nikt z członków rodziny nie był objęty kwarantanną. Deklaruję, że o wszelkich zmianach poinformuję pracowników recepcji. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury.**

.....  
podpis uczestnika lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica / opiekuna

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z regulaminem zajęć tanecznych w „PULS” Danuta Stawisińska i wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych na potrzeby „PULS” Danuta Stawisińska oraz udziału w turniejach tańca. Potwierdzam również, że zapoznałem/am się z polityką prywatności „PULS” Danuta Stawisińska.

.....  
podpis uczestnika lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica / opiekuna

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć organizowanych przez Szkołę Tańca PULS, konkursów tańca i pokazów oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć i nagrań na stronie internetowej, facebooku, instagramie PULS, oraz tablicach ściennych i folderach PULS w celu informacji i promocji Szkoły Tańca PULS.

/Podstawa prawna: *Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych* (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.)/.

.....  
podpis uczestnika lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica / opiekuna

Ja .....wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną na adres mailowy: ..... i nr telefonu ..... przez PULS Danuta Stawisińska z siedzibą we Włocławku (adres: ul. Kaliska 87a, 87-800 Włocławek) zgodnie z ustawą z dn. 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.)” Przekazanie danych osobowych przez Użytkownika ma charakter dobrowolny. Użytkownik ma w każdej chwili prawo do uzyskania informacji o treści przetwarzanych danych oraz prawo ich poprawiania i usunięcia o ile jest to zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, poprzez kontakt:

1. telefoniczny, za pośrednictwem Recepcji pod numerem 537187006 lub 666356999,
2. w formie elektronicznej, na adres poczty elektronicznej [puls.wloclawek@gmail.com](mailto:puls.wloclawek@gmail.com)

.....  
podpis uczestnika lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica / opiekuna