



**Instruktor Mermaidingu SSI# 97607**  
**Klub Syren Meluzyna Katarzyna Piechota**

ul. Turystyczna 85, Strawczynek  
26-067 Strawczyn  
NIP 657-216-74-48  
tel. 667 403 402  
katarzyna@meluzyna.eu

Nazwisko ..... Imię .....

Data i miejsce urodzenia .....

Nr telefonu .....

e-mail kontaktowy..... ICE .....

adres zamieszkania .....

Proszę o informację czy dziecko posiada swoje akcesoria (jeśli tak to proszę przynieść na zajęcia):

płetwa		ogon		maska	
--------	--	------	--	-------	--

**Wypożyczany sprzęt:** proszę o podanie rozmiaru, bez względu czy dziecko posiada swój sprzęt:

wzrost		waga		numer obuwia	
Rozmiar sylwetki	<b>S</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>XL</b>	<b>XXL</b>

**\* ZGODY OBOWIĄZKOWE**

**\* Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia kursu mermaidingu.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych firmie: PHU KAGA Katarzyna Piechota 26-067 Strawczyn, ul. Turystyczna 85 Strawczynek, Polska, NIP6572167448 Klub Syren Meluzyna, w celu i zakresie niezbędnym do wykonania kursu mermaid. Na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

**\* Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu CERTYFIKACJI SSI .**

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych dziecka firmie: SSI Service Center Poland Johann Hoellfritsch-Str. 6 90530 Wendelstein Niemcy , w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia certyfikacji nurka.

**Zgoda na przetwarzanie wizerunku celem publikacji w Internecie.**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku **w formie fotografii i materiałów wideo w internecie**, w tym w mediach społecznościowych (Facebook, Instagram, TikTok) mojego wizerunku, uwiecznionego podczas kursu nurkowania. Zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE I nr 119, str. 1) oraz Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.Urz. 1994 nr 24 poz. 83 ze zm.) oświadczam, że zrzekam się dodatkowego wynagrodzenia z powyższego tytułu.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych do celów marketingowych.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wysyłania informacji handlowych drogą elektroniczną i SMS przez Klub Syren Meluzyna firma PHU KAGA Katarzyna Piechota 26-067 Strawczyn ul Turystyczna 85 Strawczynek, zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE I nr 119, str. 1) oraz Ustawą z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U. 2004 nr 171 poz. 1800 ze zm.).

.....  
Podpis rodzica/opiekuna  
uczestnika i data

.....  
Podpis uczestnika i data