

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**  
**WAKACJE Z KOŃMI 2018**  
organizowanych przez Ośrodek Jazdy Konnej MAAG  
25-116 Kielce, ul. Ściegiennego 207  
tel. 601-47-13-23

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

*Imię i nazwisko (dziecka).....*

*Data i miejsce urodzenia .....*

*PESEL dziecka.....*

*Adres i nr telefonu.....*

.....

*Nr telefonu, pod którym można skontaktować się z rodzicami  
lub opiekunami (w czasie pobytu dziecka na zajęciach)*

.....

**Uwagi o stanie zdrowia dziecka, przeciwwskazania**

.....

.....

**Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach jeździeckich  
oraz programie związanym z pobytem w stajni**

*Zgłaszam dziecko na zajęcia w okresie .....*

*i zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości .....*

*Podpis rodziców (opiekunów).....*

*Dane osobowe zamieszczone na karcie zgłoszenia wykorzystywane będą tylko dla potrzeb niezbędnych do organizacji NAL  
(zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 o Ochronie Danych Osobowych, Dz. Ust. Nr 133 poz. 883)*

*Zgodnie z Rozporządzeniem 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  
(ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wypełniając formularza zgadzasz się na przechowywanie i przetwarzanie twoich danych przez  
Ośrodek Rekreacji i Hipoterapii MAAG w celach promocyjno-reklamowych.*

[ ] **WYRAŻAM ZGODĘ**

*Podpis rodziców (opiekunów).....*