

# Skateplaza

## oświadczenie pełnoletni

Wypełnia rodzic, opiekun prawny lub inny dorosły opiekun faktyczny klienta, będącego osobą niepełnoletnią.

Ja .....  
(imię i nazwisko) (PESEL)

Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach rekreacyjnych na Skateplazie, a w przypadku ich wystąpienia niezwłocznie poinformuję o tym Agencję Rozwoju Miasta Siedlce Sp. z o.o. na piśmie. (podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12.09.2001r. Dz. Nr 101 poz. 1095).

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Skateplazy i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 28 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz.883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Agencję Rozwoju Miasta Siedlce Sp. z o.o. dla potrzeb obsługi klienta.

Mój numer kontaktowy to:.....

.....  
(dokument, symbol, numer) (data i podpis klienta w obecności pracownika)

.....  
(data i podpis pracownika)