

## ZGODA

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki.....(imię i nazwisko),  
urodzonego ..... (data) w ..... (miejsce) w treningach na Movement Arenie.  
Zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem obiektu i w całości go akceptuję.

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych

Zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2014 r. poz 1182) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Klub Sportowy Movement z siedzibą w Gdańsku oraz IntergaPlus Sp. z o.o. w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach moich danych osobowych.

**Dane rodziców/opiekunów:**

.....

**Imię i nazwisko**

.....

**Nr i seria dowodu osobistego**

.....

**Miejsce wydania dowodu osobistego**

.....

.....  
data i podpis/podpisy rodziców/opiekunów prawnych

- Przekazanie ww. danych ma charakter dobrowolny i służy w celu weryfikacji osoby wyrażającej zgodę. Osoba przekazująca dane ma prawo dostępu do nich i wprowadzania w nich wszelkich zmian

---

Movement Arena, ul. Pokoleń Lechii Gdańsk 1, 80-560 Gdańsk  
Klub Sportowy „Movement” ul. Niwki 12 80-731 Gdańsk  
KRS 0000386728 - NIP 5833130723 - REGON 2212298000000

