

ZGŁOSZENIE DZIECKA NA WARSZTATY TEMATYCZNE „ZIMA Z MATHRIDERS”

.....
Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

Imiona i nazwiska rodziców.....

Adres zamieszkania dziecka.....

Telefon kontaktowy.....

E-mail.....

Osoby upoważnione do odbioru dziecka (poza rodzicami)

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego	Okres ważności upoważnienia	Podpis obojga rodziców

Wybrany termin warsztatów i godz.
.....

Inne uwagi dotyczące dziecka.....

.....
Data

.....
Podpis rodziców

Konto do wpłaty

995.COM.PL Teresa Laskowska nr konta: 24 1020 3583 0000 3302 0154 7165

Informujemy, że Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez MathRiders Iława jako Administratora danych, w celu zrealizowania sprawy, w której się z nami kontaktujesz. Twoje dane będziemy przechowywać do czasu zrealizowania sprawy, w której się z nami kontaktujesz i wygaśnięcia ewentualnych roszczeń z nią związanych. Przysługuje Ci prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, poprawienia, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie. Podanie danych jest dobrowolne, jednak jeżeli tego nie zrobisz nie będziemy mogli się z Tobą skontaktować, a tym samym załatwić sprawy, w której się z nami kontaktujesz.

