



## ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH RUCHOWYCH NA URZĄDZENIACH TYPU REFORMER

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki:

Imię i nazwisko: .....

urodzonego/urodzonej dnia ..... w .....

PESEL .....

w zajęciach ruchowych pilates na urządzeniach reformer organizowanych przez AR Pilates.  
które odbywają się w studio pilates przy ul. Szkolna 1c lok 5.

Ponadto wyrażam zgodę na samodzielny dojazd i powrót z treningów mojego syna/córki oraz jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin współpracy z AR Pilates i RODO oraz oświadczam, że syn/córka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać jego udział w treningach (jeżeli są należy podać jakie):

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna:

Imię i nazwisko: .....

nr i seria dowodu osobistego .....

.....

Miejscowość i data podpis

### RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej: RODO) informuję, że:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest AR Pilates (zwany dalej „AR Pilates Agnieszka Radwańska”) z siedzibą: ul. Szkolna 1c lok 5, NIP 1132229450. Adres e-mail: hello@arpilates.pl

- 2) AR Pilates Agnieszka Radwańska dysponuje Pana/Pani danymi osobowymi zawartej w niniejszej ankiecie personalnej.

- 3) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu świadczenia usług przez AR Pilates.

- 4) Pana/ Pani dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom za wyjątkiem prawnie uzasadnionych sytuacji, na żądanie uprawnionych sądów, organów i instytucji.

- 5) Podane przez Pana/ Panią dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

- 6) Pana/ Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania współpracy z AR Pilates jak i po jej zakończeniu.

- 7) Z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z RODO i innych przepisów prawa, posiada Pan/ Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji usług przez AR Pilates Agnieszka Radwańska

.....

(data i podpis)