



Miejscowość, Data.....

# OŚWIADCZENIE

Ja ..... niżej podpisany/a  
niniejszym wyrażam zgodę na uprawianie żeglarstwa, przez  
mojego syna / córkę / podopiecznego\*

.....  
Imię i nazwisko

I potwierdzam, że posiada / nie posiada\* umiejętność  
pływania.

Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna.....

Dowód osobisty rodzica lub opiekuna .....

Seria i numer / PESEL

.....  
Podpis rodzica lub opiekuna ustawowego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wykraczających poza postanowienia ustawy o służbie cywilnej i kodeksu pracy, zawartych 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) (Dz. Urz. UE L 119/1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000).