



Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego
Al. Grunwaldzka 244, Gdańsk
Tel: 58 520 68 50
biuro@ssm.gda.pl

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja oświadczam, iż moje dziecko
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....w 2021 roku będzie brało udział w półkoloniach organizowanych przez GZSiSS

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Aktualny numer telefonu do szybkiego kontaktu:

Zobowiązuję się do zapewnienia mojemu dziecku środków indywidualnej ochrony nosa i ust (maseczka lub przyłbica), oraz indywidualnych środków do odkażania rąk.

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury mojego dziecka

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., informujemy że w przypadku przetwarzania danych osobowych Administratorem przetwarzanych Pana/Pani danych osobowych jest:

Dyrektor Gdańskiego Zespołu Schronisk i Sportu Szkolnego
Gdańsk al. Grunwaldzka 244

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

