

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział dziecka w warsztatach

Warsztaty Pływania dla Dzieci (8-12 lat) metodą Total Immersion

Termin: niedziela, 8 listopada 2026, godz. 9:30-14:00

Miejsce: Lemon Fitness, ul. Ludwinowska 11, 30-331 Kraków

Organizator: Total Immersion Polska, przy wsparciu Vimo Swim Sp. z o.o. (ul. Litewska 41/22, 30-014 Kraków)

Program i zasady warsztatów: krakow.totalimmersion.pl/wydarzenia/krakow-warsztaty-plywania-dzieci-08-11-2026

Regulamin obiektu: lemonfitness.pl (dostępny również na obiekcie)

DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy: E-mail:

OŚWIADCZENIA

- ☐ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w warsztatach pływania w podanym wyżej terminie i miejscu.
- ☐ Oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału dziecka w zajęciach w wodzie.
- ☐ Zapoznałem/am się z programem i zasadami warsztatów oraz regulaminem obiektu Lemon Fitness.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że dziecko podczas zajęć pozostaje pod stałą opieką trenerów pracujących w wodzie, a wydarzenie jest ubezpieczone.
- ☐ Zobowiązuję się do przyprowadzenia i odebrania dziecka osobiście lub przez wskazaną osobę upoważnioną.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU (DOBROWOLNA)

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na nieodpłatne utrwalenie i publikację wizerunku mojego dziecka w materiałach informacyjnych i promocyjnych organizatora (strona internetowa, media społecznościowe).

** niepotrzebne skreślić. Brak zgody nie wpływa na udział dziecka w warsztatach. Nagrania z analizy wideo służą wyłącznie celom szkoleniowym podczas warsztatów.*

Administratorem danych osobowych podanych w formularzu jest Vimo Swim Sp. z o.o., ul. Litewska 41/22, 30-014 Kraków. Dane są przetwarzane wyłącznie w celu organizacji i przeprowadzenia warsztatów (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) oraz — w zakresie zgody na wizerunek — na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), którą można wycofać w dowolnym momencie. Dane nie są przekazywane podmiotom trzecim poza podmiotami wspierającymi organizację wydarzenia. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO. Kontakt: mariusz.smenzyk@vimoswim.com.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego