



SZCZECIŃSKI KLUB TENISOWY  
od 1947

Szczeciński Klub Tenisowy  
Aleja Wojska Polskiego 127  
70 – 490 Szczecin  
Tel. 91 422 00 49, 695780941  
e-mail: skt@sktszczecin.pl

## Umowa - zgłoszenie na półkolonie

Miejsce półkolonii - Organizator	Szczeciński Klub Tenisowy, al. Wojska Polskiego 127, 70-490 Szczecin
Termin półkolonii	
Imię i nazwisko uczestnika półkolonii	
Pesel	
Adres zamieszkania	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej	
Adres zamieszkania jeżeli jest inny niż dziecka	
Numer telefonu os. zgłaszającej	

**Dane do przelewu bankowego: Szczeciński Klub Tenisowy, al. Wojska Polskiego 127, 70-490 Szczecin  
ING Bank: 70 1050 1559 1000 0023 0089 3506**

1. Oświadczam, iż uczestnik szkolenia nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu.
2. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z ofertą, programem półkolonii i akceptuję wszystkie jej zapisy.
3. Warunkiem udziału w półkolonii jest wpłata zaliczki w wysokości 100 zł.  
Pozostałą kwotę należy uiścić najpóźniej w pierwszym dniu rozpoczęcia półkolonii.
4. Biorąc udział w półkoloniach wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka w trakcie trwania półkolonii oraz zamieszczania tych materiałów do celów marketingowych na stronie internetowej sktszczecin.pl oraz portalach społecznościowych Klubu SKT Szczecin.
5. **INFORMACJA**  
Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:  
Administratorem danych jest Szczeciński Klub Tenisowy, Aleja Wojska Polskiego 127, 70-490 Szczecin.  
Dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka.  
Dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem Szczecińskiego Klubu Tenisowego .  
Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.  
Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej, a w szczególności do realizowania umowy.

Szczeciński Klub Tenisowy: Agnieszka Czyż 695 780 941

Osoba zgłaszająca , data: