



Baranówko, dn.....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka /podopiecznego:

(imię i nazwisko)

(data urodzenia).....PESEL.....

TAK NIE w zajęciach hipoterapii *

TAK NIE jazdy konnej dla początkujących

TAK NIE i innych aktywnościach (np. zawody, warsztaty, imprezy itp.)

oferowanych przez Fundację Stworzenia Pana Smolenia na jej terenie oraz pozna nim oraz oświadczam, że zdaję sobie sprawę z ryzyka związanego z kontaktem z koniem i nie będę rościł/a pretensji w związku z mogącymi się zdarzyć nieszczęśliwymi wypadkami.

TAK NIE Wyrażam zgodę na jazdę mojego dziecka/podopiecznego bez toczka.

Wyrażam zgodę do nieodpłatnego rozpowszechniania wizerunku (zdjęć), wywiadów i nagrań w materiałach informacyjno-promocyjnych, służących promocji Fundacji. Zgoda nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności w: plakatach, ulotkach, broszurach, folderach oraz Internecie:

TAK NIE ze mną

TAK NIE z moim dzieckiem/podopiecznym.

TAK NIE Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w szkoleniach hipoterapeutycznych oraz badaniach do prac magisterskich i licencjackich tematyce hipoterapii.

** Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych moich oraz mojego dziecka, w tym danych dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002. Nr 101 Poz. 926 z późn. zm.)

** Potwierdzam, że zapoznałam(em) się z Regulaminem Ośrodka Fundacji Stworzenia Pana Smolenia i akceptuję jego postanowienia. Regulamin otrzymałam/-am do wglądu, poinformowano mnie, że jest on dostępny także w Biurze Fundacji oraz na stronie internetowej.

Rodzic/Opiekun:

.....
(imię i nazwisko, podpis)

Administratorem danych osobowych podopiecznych Fundacji, ich rodziców i opiekunów, osób dokonujących darowizny oraz wolontariuszy jest Fundacja Stworzenia Pana Smolenia z siedzibą w Baranówku 21, 62-050 Mosina. Z Administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail fundacja@fundacja-smolenia.org, telefonicznie pod numerem 667 515155 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

* - oznaczyć właściwe pole wyboru. ** - te zgody są dobrowolne, ale niezbędne do zakwalifikowania dziecka/osoby na zajęcia hipoterapii.