

## LISTA UCZESTNIKÓW ZAJĘĆ GRUPOWYCH

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej podanych danych osobowych przez **KATARZY-  
NĘ ZIOBRO z siedzibą przy ul. Strzeleckiej 11 w Pile, 64 – 920 Piła**. Administratorem  
danych osobowych jest **KATARZY-  
NĘ ZIOBRO z siedzibą przy ul. Strzeleckiej 11 w Pile,  
64 – 920 Piła, NIP: 7642691883**. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są  
one zgodne z prawdą. Zgoda może zostać odwołana w każdym czasie.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, zawartej w regulaminie ogólnym,  
w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie do-  
stępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania oraz usuwania w każdym czasie.

Jestem świadomy, że park jest monitorowany w celach bezpieczeństwa i nie wnoszę  
zastrzeżeń do tego faktu.

Data i podpis opiekuna grupy

.....