

PROTOKÓŁ NR – WEJŚCIE GRUPOWE

Nazwa i dane adresowe grupy:.....
.....

Czy będzie wystawiana nota księgowo/faktura VAT?* TAK NIE

Dane do faktury VAT :

Nabywca:	Odbiorca:
.....
.....
.....

Adres:	Adres:
.....

NIP:
------------	-------

Liczba osób w całej grupie:

Przedział wiekowy uczestników grupy:

Uwagi :

Ilość opiekunów:

- 1) nr telefonu.....
(imię i nazwisko)
- 2)
(imię i nazwisko)
- 3)
(imię i nazwisko)
- 4)
(imię i nazwisko)

Godzina wejścia:

Godzina wyjścia:

Opiekun jest zobowiązany do przekazania niniejszego protokołu kierownikowi zmiany ratowników.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Centrum Rekreacyjno-Sportowego w Zielonej Górze i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

*właściwie zaznaczyć

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym protokole wejść grupowych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Zielonej Górze z siedzibą przy ul. Sulechowskiej 41, 65-022 Zielona Góra, w celu wejścia grupowego na basen.

Oświadczam, iż zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych, wnioskowania o ich poprawienie, zgłoszenia sprzeciwu zgodnie z art. 32 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z póź. zm.) oraz o dobrowolności ich podania.

Podanie danych jest dobrowolne aczkolwiek niezbędne w celu skorzystania z usługi wejścia grupowego na basen.

1.
(podpis opiekuna)

2.
(podpis opiekuna)

3.
(podpis opiekuna)

4.
(podpis opiekuna)

Podpis pracownika Centrum Rekreacyjno-Sportowego

.....