

.....  
nazwisko, imię Rodzica (Opiekuna prawnego)

.....  
nr telefonu kontaktowego

Wyrażam zgodę na samodzielne wejście i korzystanie mojego dziecka/osoby niepełnoletniej pozostającej pod moją prawną opieką ..... z pływalni Akademickiego Centrum Sportowo-Dydaktycznego Politechniki Łódzkiej Zatoka Sportu, w okresie od dnia ..... do dnia .....

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję:

- Regulamin Ogólny ACSD PŁ Zatoka Sportu,
- Regulamin Pływalni,

- Regulamin grup zorganizowanych korzystających z Pływalni

i jestem świadoma/y, że obsługa (ratownicy, kasjerki) nie biorą pod opiekę mojego dziecka (pomoc w przebraniu, pilnowanie podczas przebywania w szatniach i pod natryskami).

Dziecko każdorazowo jest zobowiązane okazywać zgodę oraz aktualną legitymację szkolną w punkcie kasowym pływalni ASCD PŁ Zatoka Sportu przed wejściem na pływalnię.

Informujemy, że Politechnika Łódzka jako administrator przetwarza Pani / Pana dane osobowe w celu realizacji warunków umowy; pytania dotyczące danych osobowych przetwarzanych przez ACSD PŁ Zatokę Sportu prosimy kierować na adres e-mail: [zatokasportu@info.p.lodz.pl](mailto:zatokasportu@info.p.lodz.pl) lub pod numer telefonu (42) 631-20-15.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz przysługujących Pani/Panu praw są umieszczone na stronie internetowej [www.zatokasportu.pl](http://www.zatokasportu.pl).

.....  
czytelny podpis