

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY: "NOCOWANKA NA GLINIANKACH"

Wydarzenie przeznaczone dla rodzica/opiekuna i dziecka

TERMIN: 29/30.08.2026

GODZINY WYDARZENIA: sobota od 10:00 – niedziela do 16:00

Opłaty za udział:

- **150,00 zł** – osoba dorosła,
- **100,00 zł** – dziecko,
- **50,00 zł** – wypożyczenie namiotu.

DANE SPRZEDAJĄCEGO:	DANE KLIENTA:
Wrocławskie Centrum Treningowe SPARTAN Sp. Z o.o. ul. Lubińska 53 53-523 Wrocław Kontakt do Organizatora: Agnieszka Skawińska Tel.: 781-270-002, 781-290-002 e-mail: sprzedaz@spartan.wroc.pl	Imię i nazwisko: Adres e-mail: Numer telefonu: Liczba osób

DANE DO WPŁATY		
Łączny koszt (uczestnicy + ewentualnie namiot) :		
Prosimy o wpisanie w tytule przelewu: „Nocowanka” 29/30.08”.	Płatność przelewem: WCT Spartan ul. Lubińska 53, Wrocław 53-523	Wpłaty należy dokonać najpóźniej 4 dni przed planowanym wydarzeniem na rachunek bankowy WCT Spartan: 51 1020 5226 0000 6702 0416 0990

PROSIMY O PRZYGOTOWANIE RZECZY NIEZBĘDNYCH DO UDZIAŁU W WYDARZENIU:

- ŚPIWÓR
- KARIMATA / MATA DO SPANIA
- RĘCZNIK
- KUBEK
- TALERZ
- SZTUĆCE / BEZPIECZNY NÓŻ DO POSIŁKU
- LATARKA
- UBRANIE NA ZMIANĘ
- WYGODNE OBUWIE
- ODZIEŻ DOSTOSOWANA DO POGODY
- PROWANT / JEDZENIE
- WODA / NAPOJE
- PREPARAT PRZECIW KOMAROM / KLESZCZOM

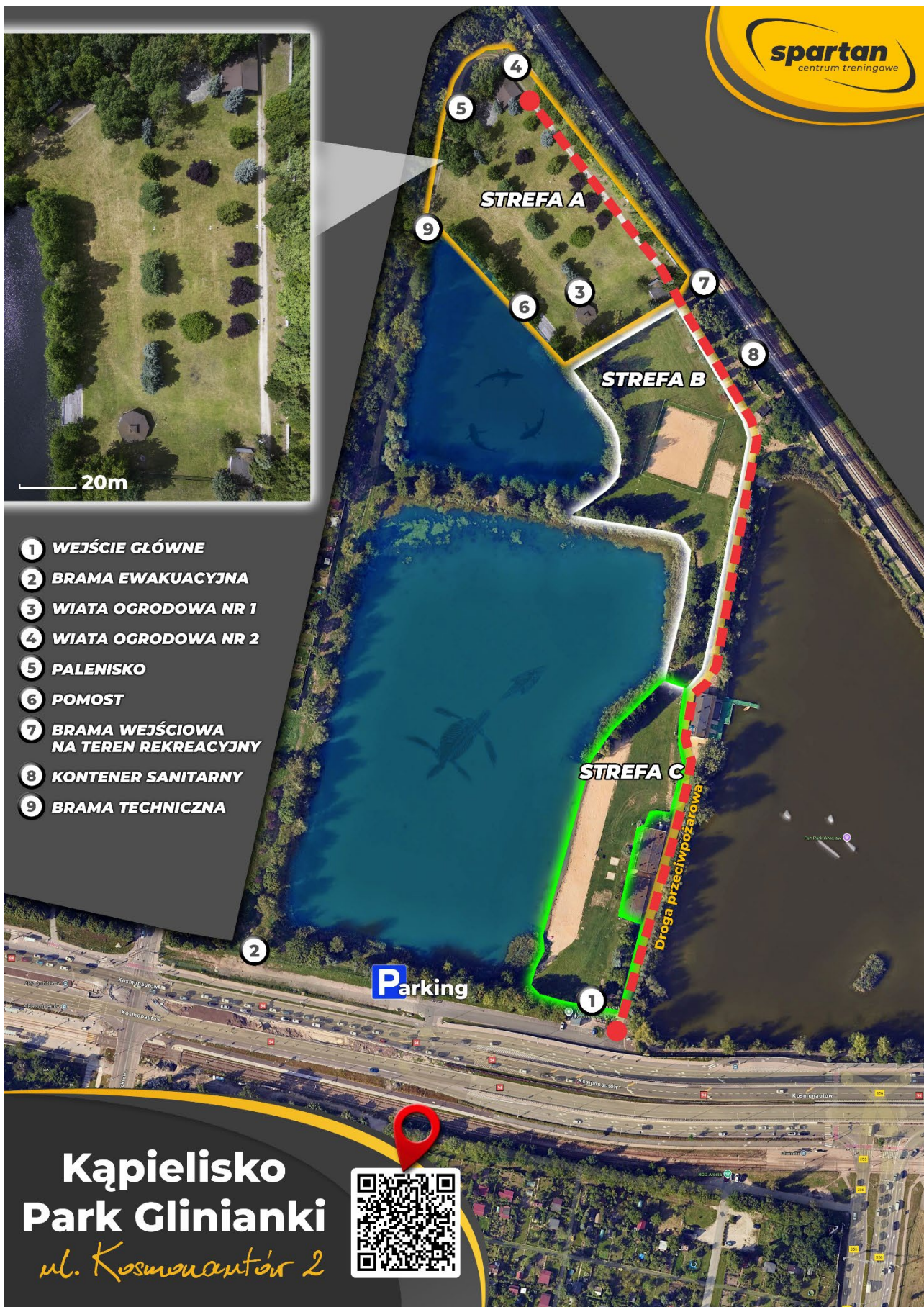
OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

☐ OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/-AM SIĘ Z REGULAMINEM WYDARZENIA „NOCOWANKA POD NAMIOTEM NA GLINIANKACH”, REGULAMINEM ORGANIZACJI OGNISKA, REGULAMINEM KĄPIELISKA GLINIANKI ORAZ REGULAMINEM ŚWIADCZENIA USŁUG I W PEŁNI JE AKCEPTUJĘ.

☐ ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO SPRAWOWANIA STAŁEJ OPIEKI NAD DZIECKIEM PRZEZ CAŁY CZAS TRWANIA WYDARZENIA.

☐ ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO ZACHOWANIA PORZĄDKU NA TERENIE WYDARZENIA ORAZ DO NIEZWŁOCZNEGO ZGŁOSZENIA ORGANIZATOROWI EWENTUALNYCH SZKÓD, USTEREK LUB SYTUACJI WYMAGAJĄCYCH INTERWENCJI.

☐ PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE UDZIAŁ W WYDARZENIU ODBYWA SIĘ ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI REGULAMINAMI ORAZ ZASADAMI BEZPIECZEŃSTWA OBOWIĄZUJĄCYMI NA TERENIE OBIEKTU.



KLAUZULA INFORMACYJNA RODO DLA OSÓB REPREZENTUJĄCYCH ZAMAWIAJĄCEGO:

ZGODNIE Z PRZEPISAMI OGÓLNEGO ROZPORZĄDZENIA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Z DNIA 27 KWIEŚNIA 2016 ROKU INFORMUJEMY, IŻ:

1. ADMINISTRATOREM PANI/PANA DANYCH OSOBOWYCH JEST WROCŁAWSKIE CENTRUM TRENINGOWE SPARTANSP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU UL. LUBIŃSKA 53, 53-623 WROCŁAW.
2. W SPRAWIE PRZETWARZANIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH NALEŻY KONTAKTOWAĆ SIĘ Z WYZNACZONYM W SPÓŁCE INSPEKTOREM OCHRONY DANYCH W SPÓŁCE POPRZECZ E-MAIL: IOD@SPARTAN.WROC.PL.
3. PANI/PANA DANE OSOBOWE TJ. IMIĘ NAZWISKO ORAZ DANE DO KONTAKTU TJ. ADRES EMAIL, NAZWA REPREZENTOWANEGO PODMIOTU, NUMER TELEFONU PRZETWARZANE BĘDĄ W CELU REALIZACJI USŁUGI „NOCOWANKA POD GWIAZDĄ NA GLINIANKACH” JAKO NIEZBĘDNE DO WYKONANIA USŁUGI NA PODSTAWIE ART. 6 UST 1 PKT B) OGÓLNEGO ROZPORZĄDZENIA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Z DNIA 27 KWIEŚNIA 2016 R.
4. ODBIORCAMI DANYCH OSOBOWYCH MOGĄ BYĆ UPOWAŻNIENI PRACOWNICY ADMINISTRATORA, PODMIOTY ŚWIADCZĄCE USŁUGI NA RZECZ ADMINISTRATORA, W SZCZEGÓLNOŚCI FIRMY ŚWIADCZĄCE USŁUGI INFORMATYCZNE, DORADCZE - JAKO PODMIOTY PRZETWARZAJĄCE, Z ZASTRZEŻENIEM INNYCH PODMIOTÓW, KTÓRYM OBOWIĄZEK UDOSTĘPNIENIA DANYCH WYNIKA Z PRZEPISÓW PRAWA.
5. PODANE PRZEZ PANIĄ/PANA DANE OSOBOWE NIE BĘDĄ PRZEKAZYWANE DO PAŃSTWA TRZECIEGO.
6. PANI/PANA DANE OSOBOWE BĘDĄ PRZECHOWYWANE PRZECZAS REALIZACJI USŁUGI, A TAKŻE PO JEJ ZAKOŃCZENIU W CELACH: DOCHODZENIA EWENTUALNYCH ROSZCZEŃ W ZWIĄZKU Z WYKONYWANIEM USŁUGI, WYKONANIEM OBOWIĄZKÓW WYNIKAJĄCYCH Z PRZEPISÓW PRAWA, W TYM W SZCZEGÓLNOŚCI PODATKOWYCH I RACHUNKOWYCH, ARCHIWIZACYJNYCH.
7. POSIADA PANI/PAN PRAWO DOSTĘPU DO TREŚCI SWOICH DANYCH ORAZ PRAWO ICH SPROSTOWANIA, OGRANICZENIA PRZETWARZANIA, USUNIĘCIA, PRAWO DO PRZENOSZENIA DANYCH W SYTUACJACH OKREŚLONYCH PRZECZ OGÓLNEGO ROZPORZĄDZENIA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Z DNIA 27 KWIEŚNIA 2016 R.
8. POSIADA PANI/PAN PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO, GDY UZNA, IŻ PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PANI/PANA DOTYCZĄCYCH NARUSZA PRZEPISY OGÓLNEGO ROZPORZĄDZENIA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Z DNIA 27 KWIEŚNIA 2016.
9. CO DO ZASADY PODANIE DANYCH OSOBOWYCH NIE JEST PANI/PANA OBOWIĄZKIEM, ALE JEST NIEZBĘDNE DO WYKONANIA USŁUGI NA RZECZ PODMIOTU, KTÓREGO JEST PANI/PAN OSOBĄ REPREZENTUJĄCĄ.

PODPIS

DATA

Proszę podpisać poniżej, aby potwierdzić akceptację niniejszej oferty.

DZIĘKUJEMY ZA WSPÓŁPRACĘ !