

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY Uczestnika Wczasów w Oćwiecie



Organizator wypoczynku: Ośrodek Rekolekcyjny „Eden” Agenda Kościoła Ewangelicznych Chrześcijan w RP
Miejsce wypoczynku: Ośrodek Rekolekcyjny „Eden”, Oćwieka 3, 88-410 Gąsawa.

WCZASY 1-9 SIERPNIA 2025

Dane uczestników obozu

Osoby dorosłe:

1. Imię i nazwisko:.....
Miejsce zamieszkania:
Telefon: e-mail:
2. Imię i nazwisko:.....
Miejsce zamieszkania:
Telefon: e-mail:

Dzieci:

1. data urodzenia
2. data urodzenia
3. data urodzenia
4. data urodzenia
5. data urodzenia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka/danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej dla potrzeb pobytu na wypoczynku w Ośrodku Rekolekcyjnym „Eden” zgodnie z art.6 ust.1 lit.a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Miejscowość, data Podpis uczestnika.....

Wyrażam zgodę na fotografowanie, videofilmowanie i wykorzystywanie zarejestrowanego w ten sposób mojego/mojego dziecka/ wizerunku w dokumentacji obozu, umieszczania w Internecie, ulotkach i folderach reklamowych Ośrodka Rekolekcyjnego „Eden”. Zgadzam się na udostępnianie wizerunku na nośnikach DVD w formie pamiątki z pobytu na obozie.

Miejscowość, data Podpis uczestnika.....