



**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY MAŁOLETNIEJ NA POBYT
Z OSOBĄ NIEBĘDĄCĄ JEJ/JEGO PRAWNYM OPIEKUNEM W
HOTELU STARY TARTAK******

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

adres zamieszkania

telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na pobyt w Hotelu Stary Tartak**** mojego/moich dziecka/dzieci:

(imię i nazwisko dziecka/dzieci)

w dniach:

(planowany termin pobytu w Hotelu Stary Tartak***)

pod opieką:

(imię i nazwisko, numer i seria dowodu tożsamości/paszportu, PESEL upoważnionego opiekuna)

Wyrażam również zgodę, aby wskazany przeze mnie opiekun podejmował wszystkie decyzje dotyczące mojego dziecka, w tym także decyzje dotyczące spraw zdrowotnych i ewentualnego leczenia/hospitalizacji mojego dziecka oraz biorę pełną odpowiedzialność finansową za szkody materialne spowodowane przez moje dziecko wynikające z nieprzestrzegania regulaminu Hotelu Stary Tartak****.

Informujemy, iż administratorem Pana/Pani danych osobowych jest VIDI S.C. z siedzibą w Iławie, ul. Biskupska 5. Przetwarzanie danych osobowych będzie prowadzone wyłącznie w celu i zakresie potrzebnym do realizacji umowy o świadczenie usług hotelowych zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych(Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) VIDI S.C. nie będzie przekazywać danych innym podmiotom. Ma Pan/Pani prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz żądania ich poprawienia, a także prawo do żądania usunięcia tych danych ze zbioru danych.

miejsceowość, data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego