



DOM W CZASÓW DZIECIĘCYCH TPD W GŁAZIE

98-405 GALEWICE

tel. fax. (0-62) 7843929, tel. (0-62) 7838708

www.dwdglaz.com e-mail: dwdglaz@poczta.onet.pl

Wniosek uczestnika o skierowanie na turnus rehabilitacyjny.

1. Imię i nazwisko uczestnika

2. Adres zamieszkania kod pocztowy.....

Telefon:.....

3. Data urodzenia:..... 3a. Pesel.....

4. Imię i nazwisko opiekuna

.....

5. Informacja o stanie zdrowia dziecka i jednostce chorobowej.

.....

.....

6. Wyrażam akces uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym, który odbędzie się w terminie: od.....do.....w Domu Wczasów Dziecięcych TPD w Głazie. Turnus rozpoczyna się spotkaniem organizacyjnym i obiadem o godz. 13:00. Badania lekarskie od godz. 15:00. W czasie badań obecność uczestników jest obowiązkowa.

Deklaruję wpłatę zadatku w kwocie **300 zł.** (słownie: trzysta złotych 00/100) na rachunek bankowy organizatora **w terminie 14 dni** od dnia dokonania rezerwacji, jako jej potwierdzenie. W przypadku nie dokonania w/w wpłaty rezerwacja zostaje potraktowana jako nieaktualna. W sytuacji, kiedy uczestnik z różnych przyczyn nie może uczestniczyć w zarezerwowanym turnusie, zadatek może być jedynie przepisany na inny wolny termin !

Regulamin turnusu rehabilitacyjnego jest dostępny na stronie internetowej www.dwdglaz.com

Dom Wczasów Dziecięcych TPD w Głazie
Nr konta: **32 9256 0004 5500 0390 2000 0010**

Informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Wczasów Dziecięcych TPD w Głazie, Głaz 1, 98-405 Galewice. Kontakt: tel. 62 784 39 29, email: dwdglaz@poczta.onet.pl
2. Celem zbierania danych jest organizacja turnusu rehabilitacyjnego.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane: dane osobowe przetwarzane w celu zawarcia lub wykonania umowy oraz wypełnienia obowiązku prawnego administratora danych osobowych będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy, a po jego upływie przez okres niezbędny do: obsługi klientów (np. obsługi reklamacji), zabezpieczenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń przysługujących, wypełnienia obowiązku prawnego administratora danych.

Na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a, b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji turnusu rehabilitacyjnego.

.....
data i podpis uczestnika lub opiekuna