

Karta Zgłoszenia

Warsztaty Ogólnorozwojowe

Imię i nazwisko dziecka:	
Data urodzenia:	
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna:	
Telefon kontaktowy:	
Adres mailowy:	

Zobowiązuję się do pokrycia miesięcznej opłaty w wysokości **149 zł.** za w/w zajęcia do 12 dnia każdego miesiąca na rachunek bankowy Psychodium Sp. z o.o. nr **25 1140 2004 0000 3402 8259 0981** (mBank), bądź osobiście w gabinecie.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

- Wyrażam /nie wyrażam* zgody na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez: Centrum Rozwoju Dziecka Psychodium Sp. z o. o. Wypaleniska 55, 86-050 Solec Kujawski dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań zgodnie z przepisami ustawy z 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926).
- Zostałam/em poinformowana o prawie dostępu do treści swoich danych oraz mojego dziecka oraz możliwości ich poprawienia i odwołania zgód.
- Wyrażam / nie wyrażam zgody* na nieodpłatne publikowanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej - FanPage Centrum Rozwoju Dziecka Psychodium oraz na stronie internetowej www.psychodium.pl.

Data i podpis rodzica/opiekuna

*niepotrzebne skreślić