**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA GRUP ZORGANIZOWANYCH**

**NAZWA GRUPY**

…………………………………………………………………………………………………................................................

Dane do faktury:

IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY ..…………………………………………………..

Adres: ..……………………………………………………………………….

NIP: …………………………………………………………………………

**IMIĘ I NAZWISKO ZGŁASZAJĄCEGO GRUPĘ …………………………………………**

**e-mail: ..……………………………………………………………………….**

**telefon: ..……………………………………………………………………….**

**ILOŚĆ UCZESTNIKÓW - DZIECI(wiek) /DOROŚLI …………………………………………………………..**

**DATA POBYTU /GODZINA ……....…………………………….………………………………………………..**

**CENA BILETU .……………………………………………. ……………………… ………….**

**FORMA PŁATNOŚCI gotówka/przelew - PKO BP 61 1020 3541 0000 5202 0291 0925**

**Uwaga**: podanie danych do faktury jest niezbędne do jej wystawienia.

\***Zniżki dla grup zorganizowanych -** na każde 10 osób w grupie (płacących za bilet) dla dzieci do 12 roku życia - opiekun bezpłatny, na każde 15 osób w grupie – dla osób powyżej 12 roku życia- opiekun bezpłatny.

\*Istnieje możliwość **zamówienia animatora** do gier, zabaw i konkursów dla dzieci w cenie 60 zł (w tym nagrody dla zwycięzców).

**Formularz musi być przez nas potwierdzony e-mailem zwrotnym.**

……………………… Czytelny podpis zgłaszającego grupę

**Opiekunowie:**

Grupy zorganizowane złożone z dzieci i młodzieży w wieku do lat 12 muszą mieć co najmniej jednego dorosłego opiekuna na 10 uczestników oraz co najmniej jednego dorosłego opiekuna na każdą następną rozpoczętą grupę 10 uczestników (dzieci powyżej 12 lat – 1 opiekun na 15 uczestników).

Opiekun odpowiedzialny jest za swoich podopiecznych w trakcie całego pobytu na terenie obiektu i musi przebywać razem z grupą na basenie.

Opiekun musi być przebrany w strój basenowy (strój kąpielowy lub krótkie spodenki oraz klapki basenowe)

Organizator/opiekun zobowiązany jest poinformować grupę o przestrzeganiu regulaminów obowiązujących na terenie WCRS „AQUASFERA” GALERIA WARMIŃSKA.

**Przed wejściem na basen opiekun zaprowadza grupę do ratownika na pogadankę o bezpieczeństwie.**

**Po wyjściu grupy z basenu opiekun zbiera wszystkie paski i oddaje w celu rozliczenia się do kas.**

 Podpis opiekuna grupy

 ……………………………

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych.**

[ ]  *Administratorem danych osobowych, zwanym dalej ADO, jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 13a, 10-558 Olsztyn (e-mail: osir@osir.olsztyn.pl, nr tel.: +48 89 527-74-02, faks: +48 89 527-45-10).*

*W sprawach dotyczących przetwarzania Pani\Pana danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych (adres e-mail: iod@osir.olsztyn.pl, nr tel.: +48 519 566 631).*

*Przetwarzanie odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27.04.2016 r. ws osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ws swobodnego przepływu takich danych, dalej RODO) i innym przepisami prawa dot. ochrony danych osobowych.*

*Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody (art.6 ust.1 pkt a. RODO) wyłącznie w celach wskazanych w zgłoszeniu, nie dłużej niż jest to konieczne do realizacji tych celów lub do czasu wycofania zgody. Podanie tych danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych celów.*

*Pani/Pana dane nie będą udostępniane innym podmiotom niż uprawnionym na mocy prawa.*

*Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

[ ]  Wyrażam zgodę na przetwarzanie numeru telefonu do celów kontaktowych do przekazywania informacji dotyczących organizacji zajęć grupowych lub zmian organizacyjnych. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale konieczne do skontaktowania się z Panią/Panem przez naszego pracownika w ww. sprawach.

[ ]  Wyrażam zgodę na przetwarzanie adresu e-mail do celów kontaktowych do przekazywania informacji pocztą elektroniczną dotyczących organizacji zajęć grupowych lub zmian organizacyjnych. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale konieczne do skontaktowania się z Panią/Panem przez naszego pracownika w ww. sprawach.

[ ]  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w następującym zakresie: imię i nazwisko oraz adres e-mail i nr telefonu do celów marketingowych i promowania usług Ośrodka Sportu i Rekreacji w Olsztynie. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i nie jest warunkiem skorzystania z zajęć.