

.....
Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego

(„**Przedstawiciel**”)

.....
Telefon, e-mail

Justyna Cieplucha - Woźniak,

prowadząca działalność gospodarczą pod firmą
Harmonic Voice Justyna Cieplucha - Woźniak
ul. Jana Kilińskiego 177 lok. 1
90 – 353 Łódź

ZGODY DOTYCZĄCE ŚWIADCZENIA USŁUGI ZAJĘĆ

* Zapoznałem się oraz akceptuję Regulamin oraz zawarte w nim Pouczenie o prawie odstąpienia od umowy.

* Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym małoletniego i wyrażam zgodę na jego udział w zajęciach organizowanych przez Justynę Ciepluchę - Woźniak, prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą Harmonic Voice Justyna Cieplucha – Woźniak (NIP 7262708761).

* Wyrażam zgodę na rozpoczęcie spełniania świadczenia przed upływem terminu do odstąpienia od umowy, przyjmując do wiadomości, że wyrażając niniejszą zgodę, jednocześnie utracę prawo odstąpienia od umowy po wykonaniu usługi w pełni.

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie, w tym publikację wizerunku małoletniego, którego jestem przedstawicielem ustawowym, na zdjęciach lub nagraniach z zajęć, jego wykorzystywanie oraz na podstawie RODO – na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku, przez Justynę Ciepluchę - Woźniak, prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą Harmonic Voice Justyna Cieplucha – Woźniak (NIP 7262708761) w celach promocyjnych Usługodawcy. Więcej informacji w *Warunkach dot. rozpowszechniania wizerunku*.

Zostałem poinformowany o prawach mi przysługujących, o których informacja znajduje się w *Warunkach dot. rozpowszechniania wizerunku*.

Informujemy, że Pani/Pana zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Administratorem Twoich danych osobowych przetwarzanych w ramach zamówienia i zawarcia Umowy jest Justyna Cieplucha - Woźniak, prowadząca działalność gospodarczą pod firmą Harmonic Voice Justyna Cieplucha – Woźniak (NIP 7262708761). Administrator przetwarza Twoje dane osobowe w celu realizacji zamówienia i wykonania umowy. Więcej w Polityce prywatności.

*Wszystkie pola oznaczone * są obowiązkowe do wypełnienia znakiem „x”.*

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Przedstawiciela