

Gliwice, 20.02.2025

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA PRZEWÓZ OSOBY
NIEPEŁNOLETNIEJ**

Ja, niżej podpisany/a _____ (imię i nazwisko
rodzica / opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr _____,

będący/a prawnym opiekunem _____, (imię i
nazwisko dziecka)

urodzonego/ej dnia _____, wyrażam zgodę na przewóz mojego dziecka
autobusem Piasta Gliwice w związku z organizowanym transportem dla kibiców.

Oświadczam, że jestem świadomy/a ewentualnych ryzyk związanych z podróżą i akceptuję
wszelkie zasady bezpieczeństwa obowiązujące podczas przejazdu.

Numer telefonu do kontaktu: _____

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO),
wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka wyłącznie
w celu organizacji transportu. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie do dostępu do swoich
danych, ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia.

Podpis rodzica / opiekuna prawnego: _____