

Tėvų sutikimo forma

Data.....

Nepilnamečių klientų tėvai (globėjai), pasirašydami šias Taisykles, patvirtina faktą, kad:

- Nepilnamečio kliento sveikatos būklė leidžia jam naudotis Žirmūnų baseino paslaugomis;
- Nepilnametis klientas pilnai susipažino su Taisyklėmis ir jų laikysis;
- Nepilnamečio kliento Žirmūnų baseinui bei tretiesiems asmenims padaryta žala bus atlyginta LR teisės aktų nustatyta tvarka;
- Atsako už jo elgesį Žirmūnų baseine bet koki jo sveikatos sutrikimą;
- Sutinka, kad nepilnametis klientas būtų fotografuojamas jo tapatybės nustatymui bei sutinka, kad nepilnamečio kliento atvaizdas būtų saugomas Žirmūnų baseino klientų duomenų bazėje ne ilgiau kaip 12 mėn. nuo paskutinio kliento apsilankymo;
- Tėvų sutikimo forma laikoma galiojančia iki atsakomybę prisiimančių tėvų (globėjų) narystės galiojimo pabaigos;
- Dėl informacijos apie valdomus duomenis klientas gali pateikti prašymą įstaigos duomenų apsaugos pareigūnui el. paštu info@activevilnius.lt arba registruotis paštu adresu Vėtrungių g. 45A, LT-06305 Vilnius.

Nepilnamečio kliento, kuriam leidžiama lankytis Žirmūnų baseine ir sporto klube, Vardas

Pavardė.....

Tėvų kontaktinė informacija:

Vardas Pavardė.....

Mob. tel.

Adresas.....

Su šiomis Taisyklėmis susipažinau ir sutinku:.....

Tėvų (globėjų) vardas pavardė, parašas

Su šiomis Taisyklėmis susipažinau ir sutinku:.....

Nepilnamečio (16-17 metų) vardas pavardė, parašas