

**LISTA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W ZWIEDZANIU
PODZIEMNEJ TRASY TURYSTYCZNEJ KOPALNI SOLI „KŁODAWA” S.A. W KŁODAWIE
NAZWA GRUPY ZORGANIZOWANEJ.....**

Data Zwiedzania.....Godzina zwiedzania.....Liczba uczestników.....

Ja niżej podpisany uczestnik wycieczki, oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem dla osób zwiedzających podziemną trasę turystyczną oraz, że znane mi są przeciwwskazania zdrowotne do zjazdu na dół Kopalni takie jak: niewydolność krążeniowa i oddechowa, choroby z nadciśnieniem tętniczym, klaustrofobia, epilepsja nieustabilizowana, niepełnosprawność ruchowa ograniczająca samodzielne poruszanie się po podłożach poziomych oraz drabinach, nie wyrównana cukrzyca, przebyty udar mózgu, nie skorygowane poważne wady wzroku i słuchu, inne choroby potęgowane przez nagłą zmianę ciśnienia atmosferycznego związanego ze zjazdem do podziemi.

Stan mojego zdrowia, sprawność ruchowa i kondycja fizyczna pozwalają mi na samodzielne poruszanie się po podłożu poziomym i drabinach oraz przebywanie w wyrobiskach podziemnych Kopalni Soli „Kłodawa” i zwiedzanie podejmujemy na własną odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym imię, nazwisko i adres zamieszkania, przez Kopalnię Soli „Kłodawa” S.A. w Kłodawie Aleja 1000-lecia 2, w celu ich archiwizacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. z późniejszymi zmianami. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo żądać informacji o zakresie przetwarzania moich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych, uzupełniania, uaktualniania i sprostowania tych danych, gdy są one niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Mam również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych w wymienionym celu.

Lista uczestników

LP	IMIE I NAZWISKO	WŁASNORĘCZNY PODPIS
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		

22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		
41.		
42.		
43.		
44.		
45.		
46.		
47.		
48.		
49.		
50.		

LISTA NIE MOŻE ZAWIERAĆ WIĘCEJ NIŻ 50 OSÓB!!!!!!!!!!!!!!

PODPIS KIEROWNIKA GRUPY ZORGANIZOWANEJ

.....

PRZEWODNICY:

1.
2.
3.

POTWIERDZENIE PRACOWNIKA

BIURA OBSŁUGI RUCHU TURYSTYCZNEGO

.....