

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA DOTYCZĄCE POBYTU DZIECKA W HOTELU

formularz do wypełnienia w przypadku braku dokumentu tożsamości dziecka podczas zameldowania lub pobytu bez udziału rodzica

1. Dane pobytu

Numer rezerwacji		Numer pokoju	
Termin pobytu od		Termin pobytu do	
Data wypełnienia		Miejscowość	

2. Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka		Data urodzenia	
PESEL / Numer dokumentu		Adres zamieszkania	

3. Dane rodzica / opiekuna

Imię i nazwisko		Numer telefonu	
PESEL / Numer dokumentu		Adres zamieszkania	
Podstawa opieki / uprawnienia	Proszę zaznaczyć właściwe pole:		
	☐ matka	☐ ojciec	
	☐ opiekun prawny	☐ osoba upoważniona – pisemne upoważnienie podpisane przez rodzica (należy dołączyć do formularza)	
	☐ babcia / dziadek / ciocia / wujek – bliskie pokrewieństwo	☐ inne:	

4. Klauzula informacyjna (RODO)

1. Administratorem danych osobowych podanych w niniejszym formularzu (w tym danych dziecka) jest GRAND RESORT ARKA MEDICAL SPA Sp. z o.o. z siedzibą w Szczecinie przy ul. Smolańska 4/209, NIP: 6762695452 (dalej „Hotel”). W sprawach dotyczących przetwarzania danych można kontaktować się pod adresem e-mail: sekretariat@arka-mega.pl.

2. Dane przetwarzane są w celu realizacji obowiązku meldunkowego oraz zapewnienia bezpieczeństwa małoletniego podczas pobytu w obiekcie – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wypełnienie obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności) oraz art. 6 ust. 1 lit. f RODO (prawnie uzasadniony interes administratora polegający na zapewnieniu bezpieczeństwa osoby małoletniej).

3. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji powyższych celów, a następnie przez okres wynikający z przepisów prawa, nie dłużej niż 12 miesięcy od zakończenia pobytu.

4. Odbiorcami danych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty świadczące na rzecz Hotelu usługi (np. informatyczne), którym dane powierzono na podstawie umów powierzenia przetwarzania.

5. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

6. Podanie danych w zakresie meldunkowym jest wymogiem ustawowym; w pozostałym zakresie jest dobrowolne, jednak niezbędne do umożliwienia pobytu małoletniego w obiekcie.

5. Oświadczenie

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do sprawowania opieki nad wyżej wskazanym dzieckiem oraz wyrażam zgodę na jego pobyt w hotelu w terminie wskazanym w niniejszym formularzu. Potwierdzam, że dane podane w formularzu są prawdziwe i zostały przekazane dobrowolnie na potrzeby realizacji procedury meldunkowej oraz zapewnienia bezpieczeństwa małoletniego podczas pobytu. Oświadczam również, że zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, zawartą w pkt 4 niniejszego formularza.

..... Data i Czytelny podpis rodzica / opiekuna	 Podpis pracownika hotelu przyjmującego oświadczenie
--	--