



Intenzív tanfolyam jelentkezési lap 2025

Név: _____

Születési idő: _____

Anyja neve: _____

Email cím: _____

Telefonszám: _____

Intenzív tanfolyamok: (a választott hetet/heteket karikázni)

1. 2025. 06. 23. – 06. 26.
2. 2025. 06. 30. – 07. 03.
3. 2025. 07. 07. – 07. 10.
4. 2025. 07. 14. – 07. 17.
5. 2025. 07. 21. – 07. 24.
6. 2025. 07. 28. – 07. 31.
7. 2025. 08. 04. – 08. 07.
8. 2025. 08. 11. – 08. 14.
9. 2025. 08. 25. – 08. 28.

Választott időpont:

1. 16.00 – 16.45
2. 16.45 – 17.30
3. 17.30 – 18.15
4. 18.15 – 19.15 (felnőtt tanfolyam hétfő és szerda)

Nyilatkozat

Aláírással elfogadom a Hegyvidéki Úszóiskola szabályzatát.

Adatkezelés jogalapja: a szülő GDPR 6. cikk (1) bek. a) pont szerinti hozzájárulása

Adatkezelés célja: intenzív tanfolyam megtartása (kapcsolattartás a szülővel))

Kezelt adatok köre: gyermek neve, születési ideje, anyja neve, szülő neve elérhetőségi adatai (tel.szám, e-mail cím).

Adatkezelés ideje: a nyári intenzív tanfolyam végéig

Adattárolás módja: papír alapú és elektronikus

Dátum: Budapest, 2025. _____

Aláírás
(kiskorú gyermek esetén a törvényes
képviselő aláírása)