

BARDEJOVSKÉ KÚPELE a.s., 086 31 Bardejovské Kúpele

Splnomocnenie

Meno a priezvisko (rodič) :

Rodné číslo:, bytom:

Číslo občianskeho preukazu:

splnomocňujem

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:, bytom:

ČOP:, vzťah k dieťaťu (brat, teta, starý rodič):

aby sprevádzal maloletého – meno a priezvisko:.....
na kúpeľnú liečbu do detskej liečebne – BARDEJOVSKÉ KÚPELE a.s. a z kúpeľnej liečby
z kúpeľnej liečby z Bardejovských Kúpeľov do miesta bydliska.

Zákonný zástupca nesie zodpovednosť za svoje maloleté dieťa a táto zodpovednosť sa
prenáša aj na osobu, ktorej je maloleté dieťa s vedomím zákonného zástupcu zverené.

Splnomocnenec a splnomocniteľ súhlasí so správou, spracovaním a uchovaním svojich
osobných údajov v spoločnosti BARDEJOVSKÉ KÚPELE a.s. Poskytnutie údajov je
dobrovoľné a bez dôsledkov s tým, že tieto údaje budú spracované výhradne pre potreby
spoločnosti BARDEJOVSKÉ KÚPELE a.s. v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane
osobných údajov.

V, dňa.....

.....
podpis
splnomocniteľ (rodič)

.....
podpis