

# Brewkownia - Zgoda przedstawiciela ustawowego

Adres salonu: ul. Antoniego Abrahama 45, lok. 4, 81-366 Gdynia  
E-mail: [biuro@brewkownia.pl](mailto:biuro@brewkownia.pl) Tel.: 516 968 355 [www.brewkownia.pl](http://www.brewkownia.pl)

---

## Dane przedstawiciela ustawowego

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_  
Telefon / e-mail: \_\_\_\_\_  
Dokument tożsamości (nr): \_\_\_\_\_

## Dane osoby niepełnoletniej

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
PESEL / data urodzenia: \_\_\_\_\_  
Opiekun prawny: \_\_\_\_\_

## Zakres usługi i termin

Rodzaj usługi: \_\_\_\_\_  
Termin (data i godzina): \_\_\_\_\_  
Osoba wykonująca usługę: \_\_\_\_\_

## Oświadczenia przedstawiciela ustawowego

- Potwierdzam, że jestem przedstawicielem ustawowym wskazanej osoby niepełnoletniej i wyrażam zgodę na świadczenie usługi.
- Oświadczam, że zapoznałem(am) się z opisem usługi, przeciwwskazaniami i zaleceniami dostępnymi w Salonie Brewkownia.
- Przyjmuję do wiadomości możliwość odmowy wykonania usługi przez Salon, jeżeli istnieją przeciwwskazania.
- Zobowiązuję się do poinformowania personelu o wszelkich istotnych informacjach dotyczących stanu zdrowia.

## Zgoda na przetwarzanie danych o zdrowiu (art. 9 RODO)

Wyrażam wyraźną zgodę na przetwarzanie informacji o stanie zdrowia moim i/lub osoby niepełnoletniej niezbędnym do oceny przeciwwskazań i bezpiecznego wykonania usługi w Salonie Brewkownia. Zostałem poinformowany(a) o prawie do wycofania zgody w każdym czasie, bez wpływu na zgodność przetwarzania w przeszłości i cofnięciem.

## Klauzula informacyjna - skrót

Administrator danych: Czika Lover – Anna Wojciulewicz, ul. Starotoruńska 5, 87-100 Toruń, [biuro@brewkownia.pl](mailto:biuro@brewkownia.pl)  
Cele: rezerwacja i realizacja usług (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), rozliczenia (lit. c), obrona roszczeń (lit. f), komunikacja marketingowa – wyłącznie za zgodą lub prawnie uzasadniony interes (lit. a/f), dane zdrowotne  
Odbiorcy: Booksy (rezerwacje i komunikacja), LH.pl (hosting), Biuro Rachunkowe ENTER (rozliczenia), inne podmioty uprawnione przepisami prawa. Prawa: dostęp, sprostowanie, usunięcie, ograniczenie, przeniesienie

Miejsce, data: \_\_\_\_\_ Podpis przedstawiciela ustawowego: \_\_\_\_\_

Uwagi personelu (opcjonalnie): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_