



OSWIADCZENIE HOUSE OF AIR

IMIĘ I NAZWISKO (wypisz DRUKOWANYMI)

DATA URODZENIA

MIEJSCOWOŚĆ

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Korzystam z atrakcji i pomieszczeń Parku Trampolin i Adrenaliny House of Air zlokalizowanym w CH „Europa Centralna” w Gliwicach, ul. Pszczyńska 315 wyłącznie na własną odpowiedzialność;
2. Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z atrakcji Parku;
3. Zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu Ogólnego Korzystania z Parku Adrenaliny House of Air wraz z załącznikami, w tym Klauzulę informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w pkt V Regulaminu Ogólnego Korzystania z Parku Adrenaliny House of Air.

Pouczenie:

Administratorem danych osobowych jest spółka Adrenaline Park Ventures Poland 1 sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie ul. Lindleya 16, 02-013 Warszawa, NIP: 1132919120, REGON: 365506107, KRS: 0000639332.. Dane osobowe wykorzystane będą wyłącznie celem realizacji umowy dotyczącej celem uczestnictwa w Parku rozrywki, jak również zapewnienia Użytkownikowi oraz innym uczestnikom Parku bezpieczeństwa. W związku z przetwarzaniem danych osobowych każdej osobie przysługuje prawo do dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Pełna treść klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się w Regulaminie Ogólnego Korzystania z Parku Trampolin i Adrenaliny House of Air (pkt V).

.....
Data i podpis

NUMER TELEFONU

Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Adrenaline Park Ventures Poland 1 Sp. z o.o. 02-013 Warszawa, ul. Lindleya 16, treści dotyczących oferty Adrenaline Park Ventures Poland 1 na podany przeze mnie numer telefonu, w tym przy użyciu automatycznych systemów wywołujących w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U z 2014 r. poz. 243 ze zm.)

.....
Data i podpis