



Zgoda rodzica/opiekuna prawnego dziecka na korzystanie z Parku Trampolin i Adrenaliny House of Air, który zlokalizowany jest w CH „Europa Centralna” w Gliwicach.

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (wypisz DRUKOWANYMI)

MIEJSCOWOŚĆ

OŚWIADCZENIE

1.

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

DATA URODZENIA

2.

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

DATA URODZENIA

3.

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

DATA URODZENIA

1. Oświadczam, że jestem opiekunem ww. dzieci.

2. Niniejszym zobowiązuje się do opieki, obserwacji i nadzoru nad wymienionymi powyżej dziećmi, przez cały czas przebywania ich na terenie Parku Adrenaliny House of Air.

3. Oświadczam, iż stan zdrowia pozostających pod moją opieką ww. dzieci pozwala na korzystanie przez nich z atrakcji Parku Adrenaliny House of Air.

4. Zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu Ogólnego Korzystania z Parku Adrenaliny House of Air wraz z załącznikami, w tym treść Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych zawartej w pkt V Regulaminu Ogólnego Korzystania z Parku Adrenaliny House of Air.

5. Zobowiązuje się zapoznać ww. dzieci z regulaminami obowiązującymi na terenie Parku Adrenaliny House of Air oraz pilnować, aby były przez nich przestrzegane.

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 Adrenaliny House of Air (pkt V).

.....
Data i podpis opiekuna

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