



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)

MIEJSCOWOSC

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 prawnym ww. dzieci.
2. Oświadczam, iż stan zdrowia ww. dzieci pozwala na korzystanie przez nich z atrakcji Parku Adrenaliny House of Air.
3. 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 oraz zapoznałem/am ww. dzieci z ww. Regulaminem.

Pouczenie:

Administratorem danych osobowych jest spółka Adrenaline Park Ventures Poland 1 sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie Al. Jerozolimskie 89/43, 02-001 Warszawa, NIP: 1132919120, REGON: 365506107, KRS: 0000639332. Dane osobowe wykorzystane będą wyłącznie celem realizacji umowy dotyczącej 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