



ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE ZE SKY JUMP

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA / OPIEKUNA

NUMER TELEFONU*

OŚWIADCZENIE

JAKO RODZIC / OPIEKUN PRAWNY (IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA)

URODZONEGO (DATA URODZENIA DZIECKA)

wyrażam zgodę na korzystanie przez w/w dziecko z wszelkich atrakcji Sky Jump.

Oświadczam, iż:

1. w/w dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania ze Sky Jump
2. zapoznałam/łem się i akceptuję treść Regulaminów obowiązujących w Sky Jump, które to Regulaminy są znane również mojemu dziecku.
3. Akceptuję fakt, że na terenie Parku Trampolin Sky Jump prowadzony jest monitoring.

Niniejsza zgoda jest składana na czas nieokreślony, a jej odwołanie wymaga zachowania formy pisemnej dostarczeniem jej osobiście do siedziby Sky Jump (ul.1905 Roku 21 Radom).

Administratorem danych osobowych jest Sky Jump z siedzibą w Radomiu przy ul. 1905 Roku 21. Dane osobowe wykorzystywane będą wyłącznie do realizacji umowy. Każdej osobie przysługuje prawo wglądu do treści danych osobowych i ich poprawienia. Zasady przetwarzania danych osobowych uregulowane są w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - dalej zwanym w skrócie RODO. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest udzielona przez Państwa zgoda (art.6 ust. 1 lit. a RODO);

.....
DATA I PODPIS

* pole nieobowiązkowe