



**Zgoda opiekuna grupy
na korzystanie z Parku Rozrywki**

.....
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA

.....
NR TELEFONU, ADRES EMAIL

OŚWIADCZENIE:

Ja, niżej podpisany/a/ oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wyrażenia niniejszej zgody, w imieniu i na rzecz wskazanych dzieci, na mocy upoważnienia do przejęcia opieki nad osobą niepełnoletnią.

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

DATA URODZENIA DZIECKA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na korzystanie przez w/w dziecko z wszelkich atrakcji Parku Rozrywki prowadzonego przez SEIKO Dorota Kierznikowicz, ul. Złota 66/1, 05-600 Kobylin, NIP 5881883952 oraz oświadczam, że:

1. W/w dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z Parku Rozrywki;
2. Zapoznałem się i akceptuję treść Regulaminu, obowiązującego w Parku Rozrywki, który to regulamin znany jest również w/w dzieciom;
3. Akceptuję fakt, że pracownicy Parku Rozrywki nie świadczą opieki nad dziećmi i młodzieżą.
4. Przyjmuje do wiadomości, że na terenie Parku Rozrywki (parking, sale rozrywkowe, recepcja) prowadzony jest monitoring wizyjny.

Informujemy, iż dobrowolne uzupełnienie numeru telefonu lub/i adresu emaliowego oznacza zgodę na kontakt w celach marketingowych. W każdym czasie możecie Państwo cofnąć zgodę.

Administratorem danych osobowych jest SEIKO Dorota Kierznikowicz Dane będą przetwarzane m.in. w celu prawidłowej realizacji usługi. Masz prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Więcej informacji znajdziesz w zakładce RODO.

Czytelny podpis