Zgoda opiekuna grupy
na korzystanie z Parku Trampolin

…… ……

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 Trampolin prowadzonego przez DJump D. Kierznikowicz J. Smoliński S.C. Al. Grzecznarowskiego 29/31, 26-600 Radom oraz oświadczam, że:

1. W/w dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z Parku Trampolin;
2. Zapoznałem się i akceptuję treść Regulaminu, obowiązującego w Parku Trampolin, który to regulamin znany jest również w/w dzieciom;
3. Akceptuję fakt, że pracownicy Parku Trampolin nie świadczą opieki nad dziećmi i młodzieżą.
4. Przyjmuje do wiadomości, że na terenie Parku Trampolin (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 „DJUMP". 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