

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

TELEFON KONTAKTOWY

OŚWIADCZAM

JAKO RODZIC / OPIEKUN PRAWNY (IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA)

URODZONEGO (DATA URODZENIA)

Wyrażam zgodę na korzystanie przez w/w dziecko z atrakcji Parku JUMPIN PLACE.

Potwierdzam pełną znajomość i akceptuję treści Regulaminu Parku JUMPIN PLACE.

Niniejsza zgoda jest składana na czas nieokreślony.

Odwołanie niniejszej zgody wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Odwołanie zgody rozumiane jest przez dostarczenia oświadczenia do siedziby Parku JUMPIN PLACE. Do tego czasu zgoda jest wiążąca i wywołuje wszelkie skutki.

OŚWIADCZENIE O ZGODZIE NA PRZETWARZANIE DANYCH

Działając na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2016 rok poz. 922) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Park Trampolin Jumpin Place w Bydgoszczy, w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach moich danych osobowych.

JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM, IŻ ZOSTAŁAM/EM POINFORMOWANY, ŻE:

Administratorem danych osobowych jest Park Trampolin Jumpin Place w Bydgoszczy, adres: ul. Zygmunta Augusta 2. Wypełnione dane są przetwarzane tylko i wyłącznie w celu weryfikacji zgody.

WYPEŁNIONE DANE SĄ PRZETWARZANE TYLKO I WYŁĄCZNIE W CELU WERYFIKACJI ZGODY.

W każdej chwili przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawienia. Podanie moich danych osobowych jest dobrowolne. Brak podania danych osobowych jest jednoznaczny z niewyrażeniem zgody.

DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO