

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA SAMODZIELNY POBYT DZIECKA
W JUMP PLANET**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

Miejsce zamieszkania rodzica/opiekuna

.....

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna

.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

Data urodzenia dziecka

.....

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

Zapoznałem się z Regulaminem Ogólnym JUMP PLANET S.C. i akceptuję jego postanowienia.

Jestem świadoma/y, że pracownicy JUMP PLANET nie sprawują opieki nad osobami niepełnoletnimi przebywającymi na terenie obiektu bez opieki osób dorosłych.

Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby wyżej wskazana osoba nieletnia nie mogła korzystać z atrakcji JUMP PLANET.

JUMP PLANET S.C. oświadcza, iż niniejsza zgoda ma charakter bezterminowy. Dokonywanie wszelkich zmian w zakresie danych osobowych oraz wycofania zgody wymaga osobistego stawiennictwa w Parku JUMP PLANET przy ul. Łódzkiej 32 w Ksawerowie.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....