

FORMULARZ REJESTRACYJNY

Imię i nazwisko

Rok urodzenia

Telefon kontaktowy

adres e-mail:.....

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

- Zapoznałem się z Regulaminem Ogólnym JUMP PLANET i akceptuję jego postanowienia.
- Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, abym mógł/mogła korzystać z atrakcji JUMP PLANET.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **KATARZYNA ZIOBRO z siedzibą przy ul. Strzeleckiej 11 w Pile 64 – 920 Piła**. Administratorem danych osobowych jest **KATARZYNA ZIOBRO z siedzibą przy ul. Strzeleckiej 11 w Pile 64 – 920 Piła, NIP: 7642691883**. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zgoda może zostać odwołana w każdym czasie.
- Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, zawartej w regulaminie ogólnym, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania oraz usuwania w każdym czasie.
- Jestem świadomy, że park jest monitorowany w celach bezpieczeństwa i nie wnoszę zastrzeżeń do tego faktu.
- Wyrażam zgodę na pobranie mojego odcisku palca, w celu usprawnienia procesu rejestracji moich wizyt. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego odcisku palca, wyłącznie w celu realizacji umowy.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych przeze mnie danych osobowych w celach marketingowych.

Data i czytelny podpis klienta/opiekuna/rodzica

.....