

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 **Julia Hreczyńska, NIP 852 267 21 45, Regon 388775849, Koszalin (75-848) ul. Lubuszan 2** Administratorem danych osobowych jest **Julia Hreczyńska, NIP 852 267 21 45, Regon 388775849, Koszalin (75-848) ul. Lubuszan 2**. 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

.....