

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA SAMODZIELNY POBYT DZIECKA W JUMP PLANET

Imię i nazwisko 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 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 oświadcza, iż niniejsza zgoda ma charakter bezterminowy. Dokonywanie wszelkich zmian w zakresie danych osobowych oraz wycofania zgody wymaga osobistego stawiennictwa w Parku JUMP PLANET

- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej podanych danych osobowych przez 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 do-stępu 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 odcisku palca mojego dziecka, w celu usprawnienia procesu rejestracji wizyt. Wyrażam zgodę na przetwarzanie odcisku palca, wyłącznie w celu realizacji umowy.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych przeze mnie danych osobowych w celach marketingowych.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....