

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA FILMOWANIE/WYKONYWANIE ZDJĘĆ W CZASIE KORZYSTANIA Z ATRAKCJI PARKU JUMP PLANET

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

Miejsce zamieszkania rodzica/opiekuna (opcjonalnie)

.....

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna

.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

Data urodzenia dziecka

.....

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

☐ Wyrażam zgodę na FILMOWANIE i/lub wykonywanie ZDJĘĆ mojemu dziecku, podczas korzystania z atrakcji parku JUMP PLANET.

☐ Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie stworzonego filmu i/lub zdjęć w materiałach promocyjnych JUMP PLANET, w tym ulotkach, ofertach handlowych, a także materiałach publikowanych w mediach społecznościowych jak i mediach tradycyjnych.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielanie wskazanych materiałów.

☐ Równocześnie zrzekam się wszelkich praw związanych z kontrolą i zatwierdzeniem każdorazowego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem, także przypadku wykorzystania ich w celu łączenia z innymi obrazami za pośrednictwem technik cyfrowych.

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 ponadto zgodę na przetwarzanie wyżej podanych 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 się z niżej przedstawioną klauzulą informacyjną i akceptuję jej treść. Data i czytelny podpis klienta/opiekuna/rodzica.