



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE Z ATRAKCJI
PARKU PRZYGODY „NOWA MAKUMBA”

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA

TELEFON KONTAKTOWY

OŚWIADCZENIE

JAKO RODZIC/OPIEKUN PRAWNY (w wolnym miejscu prosimy wpisać imię dziecka)

URODZONEGO DNIA (w wolnym miejscu prosimy wpisać datę urodzenia dziecka)

WYRAŻAM ZGODĘ NA KORZYSTANIE PRZEZ W/W DZIECKO ZE WSZYSTKICH ATRAKCJI PARKU
PRZYGODY „NOWA MAKUMBA”

OŚWIADCZAM TAKŻE, IŻ:

- 1) W/w dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z atrakcji oferowanych przez Park Przygody „Nowa Makumba” (np. epilepsja, choroby serca itp.)
- 2) Zapoznałem/am się i akceptuję treść regulaminów obowiązujących w Parku Przygody „Nowa Makumba”, a regulaminy te są również znane mojemu dziecku.

OŚWIADCZENIE O ZGODZIE NA PRZETWARZANIE DANYCH

Działając na podstawie art. 25 oraz art. 32 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SNIPER EVENTS Przemysław Gerlaczyński z siedzibą w Olsztynie 11-041, ul. Przepiórcza 3a, w systemach informatycznych, kartotekach i innych zbiorczych danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji promocyjnych i informacyjnych zarówno drogą:

- Mailową
- Smsową

JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM, IŻ ZOSTAŁEM POINFORMOWANY, ŻE:

- 1) Administratorem danych osobowych jest SNIPER EVENTS Przemysław Gerlaczyński, ul. Przepiórcza 3a, 11-041 Olsztyn, NIP: 739-193-67-25,
- 2) Dane osobowe wykorzystywane będą w celu świadczenia oferowanych usług,
- 3) W każdej chwili przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawienia.
- 4) Podanie moich danych osobowych jest dobrowolne.

DATA I MIEJSCE

PODPIS (czytelny, imię i nazwisko)