

ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA DZIECKA NA KORZYSTANIE Z
Play Park w Koszalinie

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

numer telefonu, e-mail

OŚWIADCZENIE

imię i nazwisko dziecka

data urodzenia dziecka

wyrażam zgodę na korzystanie przez w/w dziecko z wszelkich atrakcji Parku Rozrywki Play Park w Koszalinie.
Jednocześnie oświadczam, iż:

1. nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania przez w/w dziecko z atrakcji Parku;
2. zapoznałem/am się i akceptuję treścią Regulaminu Ogólnego Korzystania z Parku Rozrywki Play Park w Koszalinie wraz z załącznikami i zapoznałam w/w dziecko z treścią ich postanowień.

Pouczenie: Niniejsza zgoda jest składana na czas nieokreślony. Osoba uprawniona może w każdym czasie odwołać udzieloną zgodę z zachowaniem formy pisemnej poprzez jej dostarczenie osobiście do siedziby Parku Trampolin Play Park w Koszalinie ul. Bohaterów Warszawy 24-26 .

data i podpis

Wyrażam zgodę*/nie wyrażam zgody*, jako rodzic/opiekun prawny na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz udostępnianie jego wizerunku w postaci zdjęć na portalu społecznościowym Facebook w celach promocji i budowania pozytywnego wizerunku przez PLAY PARK zarządzanym przez MORIDA Sp.z.o.o. Sp. K. z siedzibą w Koszalinie, ul. Bohaterów Warszawy 24-26.

Wyrażam zgodę */nie wyrażam* zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w celach promocyjnych i marketingowych przez PLAY PARK zarządzanym przez MORIDA Sp.z.o.o. Sp. K. z siedzibą w Koszalinie, ul. Bohaterów Warszawy 24-26.,

Powyższe zgody mogą być wyrażone na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. **Jednocześnie oświadczam, że zastałam zostałam poinformowana/any o możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.**

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzurą informacyjną.

DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

* nie potrzebne skreślić