

JUMP2SKY

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO  
NA KORZYSTANIE Z PARKU TRAMPOLIN JUMP2SKY**

---

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

---

DATA URODZENIA

**WYRAŻAM ZGODĘ**

---

JAKO RODZIC / OPIEKUN PRAWNY (IMIĘ I NAZWISKO)

---

PESEL

---

TELEFON KONTAKTOWY

NA KORZYSTANIE PRZEZ W/W DZIECKO Z WSZELKICH ATRAKCJI PARKU TRAMPOLIN **JUMP2SKY**.

OŚWIADCZAM IŻ:

- 1) W/W DZIECKO NIE MA ŻADNYCH PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO KORZYSTANIA Z PARKU TRAMPOLIN JUMP2SKY
- 2) ZAPOZNAŁAM/EM SIĘ I AKCEPTUJE TREŚĆ REGULAMINÓW OBOWIĄZUJĄCYCH W PARKU TRAMPOLIN JUMP2SKY, REGULAMINY SĄ RÓWNIEŻ ZNANE MOJEMU DZIECKU.

NINIEJSZA ZGODA JEST SKŁADANA NA CZAS NIEOKREŚLONY, A JEJ ODWOŁANIE WYMAGA ZACHOWANIA FORMY PISEMNEJ Z DOSTARCZENIEM JEJ OSOBIŚCIE DO SIEDZIBY JUMP2SKY UL. WSPÓLNA 1 ; 76-251 BOLESŁAWICE.

DANE OSOBOWE BĘDĄ WYKORZYSTYWANE WYŁĄCZNIE DO REALIZACJI UMOWY. KAŻDEJ OSOBIE PRZYSŁUGUJE PRAWO WGLĄDU DO TREŚCI DANYCH OSOBOWYCH ORAZ ICH KORYGOWANIE. PODSAWĄ PRAWNĄ DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH JEST art23 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych koniecznych do realizacji umowy. ADMINISTRATOREM DANYCH OSOBOWYCH JEST JUMP2SKY BOLESŁAWICE UL. WSPÓLNA 1.

---

DATA I CZYTELNY PODPIS