

## FORMULARZ REJESTRACYJNY

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Data urodzenia

.....  
Miejsce zamieszkania

.....  
Telefon kontaktowy

**Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:**

- Zapoznałem się z Regulaminem Ogólnym JUMP HEAVEN i akceptuję jego postanowienia.
- Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, abym mógł/mogła korzystać z atrakcji JUMP HEAVEN.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez JUMP HEAVEN z siedzibą w Szczecinie KM2L Spółka z o.o., ul. Mostowa 1, 70-892, Szczecin, NIP 955 2464 340, w celu weryfikacji podanych przeze mnie informacji, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami). Administratorem danych osobowych jest JUMP HEAVEN.

## FORMULARZ REJESTRACYJNY

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Data urodzenia

.....  
Miejsce zamieszkania

.....  
Telefon kontaktowy

**Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:**

- Zapoznałem się z Regulaminem Ogólnym JUMP HEAVEN i akceptuję jego postanowienia.
- Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, abym mógł/mogła korzystać z atrakcji JUMP HEAVEN.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez JUMP HEAVEN z siedzibą w Szczecinie KM2L Spółka z o.o., ul. Mostowa 1, 70-892, Szczecin, NIP 955 2464 340, w celu weryfikacji podanych przeze mnie informacji, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami). Administratorem danych osobowych jest JUMP HEAVEN.