

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA
NA SAMODZIELNY POBYT DZIECKA
W JUMP HEAVEN**

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Miejsce zamieszkania rodzica/opiekuna

.....
Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Data urodzenia dziecka

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

Zapoznałem się z Regulaminem Ogólnym JUMP HEAVEN i akceptuję jego postanowienia.

Jestem świadoma/y, że pracownicy JUMPHEAVEN nie sprawują opieki nad osobami niepełnoletnimi przebywającymi na terenie obiektu bez opieki osób dorosłych.

Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby wyżej wskazana osoba nieletnia nie mogła korzystać z atrakcji JUMP HEAVEN.

JUMP HEAVEN oświadcza, iż niniejsza zgoda ma charakter bezterminowy. Dokonywanie wszelkich zmian w zakresie danych osobowych oraz wycofania zgody wymaga osobistego stawiennictwa w Parku JUMP HEAVEN przyul. Fabrycznej 3, Legnica

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

.....
*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka 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.

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA
NA SAMODZIELNY POBYT DZIECKA
W JUMP HEAVEN**

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Miejsce zamieszkania rodzica/opiekuna

.....
Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Data urodzenia dziecka

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

Zapoznałem się z Regulaminem Ogólnym JUMP HEAVEN i akceptuję jego postanowienia.

Jestem świadoma/y, że pracownicy JUMPHEAVEN nie sprawują opieki nad osobami niepełnoletnimi przebywającymi na terenie obiektu bez opieki osób dorosłych.

Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby wyżej wskazana osoba nieletnia nie mogła korzystać z atrakcji JUMP HEAVEN.

JUMP HEAVEN oświadcza, iż niniejsza zgoda ma charakter bezterminowy. Dokonywanie wszelkich zmian w zakresie danych osobowych oraz wycofania zgody wymaga osobistego stawiennictwa w Parku JUMP HEAVEN przyul. Fabrycznej 3, Legnica

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

.....
*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka 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.