

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA na korzystanie z atrakcji ACTIVE ZONE Świecie

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) - wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka/ dziecka mi powierzonego :

Imię i nazwisko dziecka

.....

Data i miejsce urodzenia dziecka

.....

Numer telefonu rodzica /opiekuna

.....

Adres e-mail

*

* dane dobrowolne

W celach związanych z korzystaniem z atrakcji ACTIVE ZONE Świecie oraz w celach dowodowych będących realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu i zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wskazania faktów

Ja niżej podpisany /a oświadczam że:

1. **Wyrażam zgodę** na korzystanie przez w/w osobę niepełnoletnią z atrakcji ACTIVE ZONE Świecie
2. Niniejsza zgoda składana jest na czas nieokreślony, a jej odwołanie wymaga złożenia rezygnacji w formie pisemnej złożonej w punkcie recepcji ACTIVE ZONE Świecie ul.Cukrowników 3.
3. **Zapoznałem się i akceptuję** treść regulaminu obowiązującego w ACTIVE ZONE Świecie ul.Cukrowników 3
4. **W/w dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych** do korzystania z atrakcji ACTIVE ZONE Świecie.
5. **Wyrażam zgodę** na rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku mojego dziecka podczas pobytu na terenie ACTIVE ZONE Świecie ul.Cukrowników 3 poprzez bieżący monitoring wizyjny działający na terenie obiektu w celu nadzoru i zapewnienia bezpieczeństwa dla korzystających z obiektu.
6. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na otrzymywanie za pośrednictwem poczty elektronicznej na podany powyżej adres e-mail korespondencji dot. udziału dziecka w atrakcjach ACTIVE ZONE Świecie, zapytaniach ofertowych, potwierdzeniach rezerwacji.
7. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas korzystania z atrakcji ACTIVE ZONE i wykorzystanie -w mediach: Internecie, prasie, telewizji,
8. **Zapoznałem się** z informacjami dot. przetwarzania moich danych osobowych (wyszczególnionych w ogólnym regulaminie obiektu).
9. **Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.**

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka)