

## **OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY 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/dzieci mi powierzonych jako opiekunowi grupy/członków niepełnoletnich grupy zgłoszonej przeze mnie do grupowego korzystania z atrakcji ACTIVE ZONE Świecie .

**Nazwisko i imię opiekuna/organizatora**

**imprezy**.....

**Telefon kontaktowy opiekuna/organizatora**

**imprezy**.....

**Oświadczam**, że jestem opiekunem grupy.....  
składającej się z osób niżej wymienionych i ponoszę odpowiedzialność za zachowanie uczestników znajdujących się pod moją opieką.

1. **Zobowiązuję się** do opieki, obserwacji i nadzoru nad n/w uczestnikami przez cały czas ich pobytu na terenie ACTIVE ZONE Świecie ul.Cukrowników 3
2. **Zobowiązuję się** do zapoznania uczestników grupy z obowiązującym Regulaminem na terenie obiektu ACTIVE ZONE Świecie oraz pilnować, aby wszyscy uczestnicy go przestrzegali.
3. Przed i po korzystaniu z atrakcji ACTIVE ZONE Świecie zobowiązuję się do przeprowadzenia zbiórki uczestników grupy w obecności pracownika ACTIVE ZONE Świecie w celu sprawdzenia ilości uczestników.
4. **Oświadczam**, że pozostający pod moją opieką uczestnicy grupy nie mają przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z atrakcji ACTIVE ZONE Świecie.
5. **Wyrażam zgodę** na korzystanie przez n/w osoby niepełnoletnie z atrakcji ACTIVE ZONE Świecie ul.Cukrowników 3
6. Niniejsza zgoda składana jest jednorazowo na czas pobytu na terenie, a jej odwołanie wymaga złożenia rezygnacji w formie pisemnej w punkcie recepcji ACTIVE ZONE Świecie ul.Cukrowników 3
7. **Zapoznałem/am się i akceptuję** treść regulaminu obowiązującego w ACTIVE ZONE Świecie ul.Cukrowników 3.
8. **Wyrażam zgodę na** rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku członków n/w grupy 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.
9. **Zapoznałem się** z informacjami dot. przetwarzania moich danych osobowych (wyszczególnionych w ogólnym regulaminie obiektu ).
10. **Podane wyżej dane są zgodne z prawdą.**

Administratorem danych osobowych jest ACTIVE GROUP TU Sp. z o.o. ul. Cukrowników 3;  
86-100 Świecie; NIP 5592054528 REGON 38774517700000, KRS 0000874640

Wykaz uczestników grupy :

Lp.	Nazwisko i imię uczestnika	Data urodzenia / wiek
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

.....  
Data i czytelny podpis opiekuna