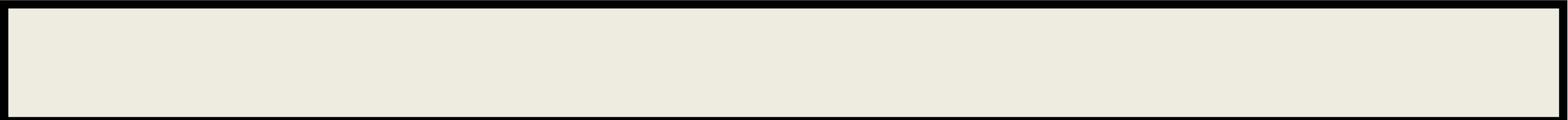
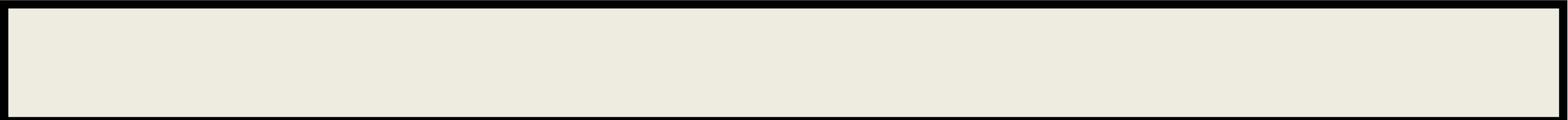


ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE Z ATRAKCJI **LEŚNEGO PARKU LINOWEGO**

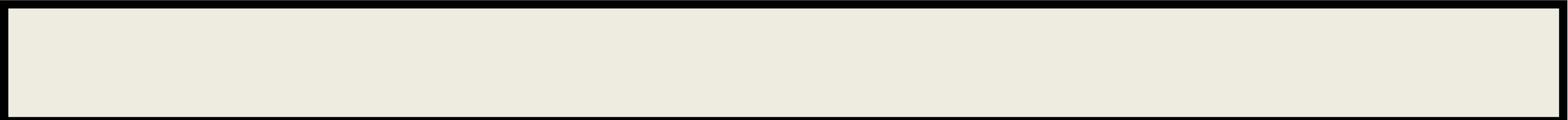
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA



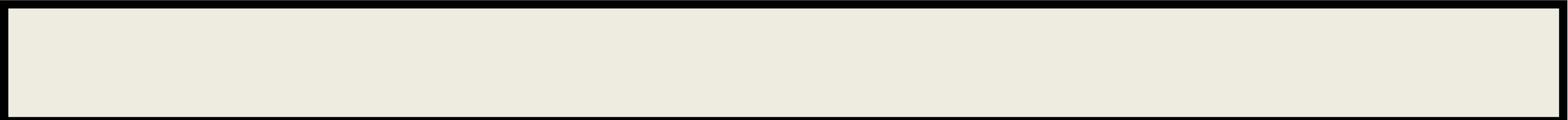
TELEFON KONTAKTOWY

**OŚWIADCZENIE**

JAKO RODZIC/OPIEKUN PRAWNY (w wolnym miejscu prosimy wpisać imię dziecka)



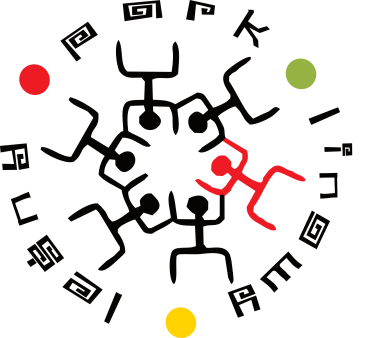
URODZONEGO DNIA (w wolnym miejscu prosimy wpisać datę urodzenia dziecka)



WYRAŻAM ZGODĘ NA KORZYSTANIE PRZEZ W/W DZIECKO ZE WSZYSTKICH ATRAKCJI LEŚNEGO PARKU LINOWEGO

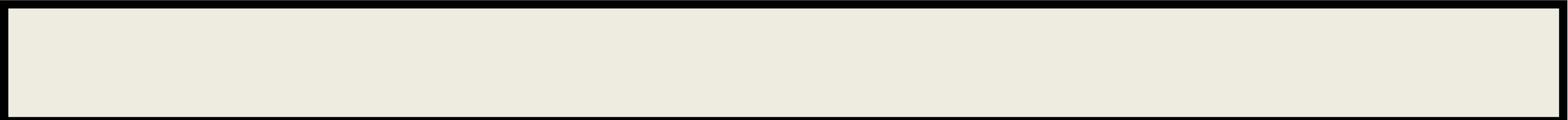
**OŚWIADCZAM TAKŻE, IŻ:**

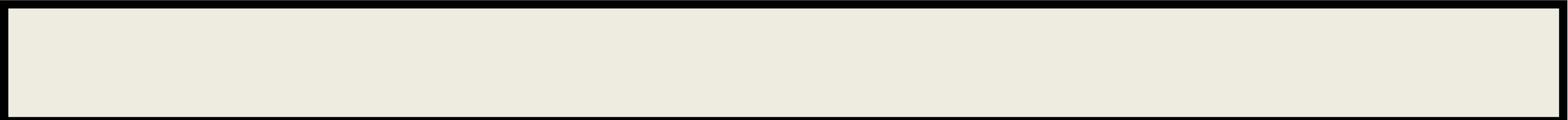
* W/w dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z atrakcji oferowanych przez LEŚNY PARK LINOWY (np. epilepsja, choroby serca itp.)
* Zapoznałem/am się i akceptuję treść regulaminów obowiązujących w LEŚNYM PARKU LINOWYM a regulaminy te są również znane mojemu dziecku.
* Zapoznałem/am się i akceptuję treść regulaminów obowiązujących w LEŚNYM PARKU LINOWYM a regulaminy te są również znane mojemu dziecku.



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE Z ATRAKCJI **LEŚNEGO PARKU LINOWEGO**

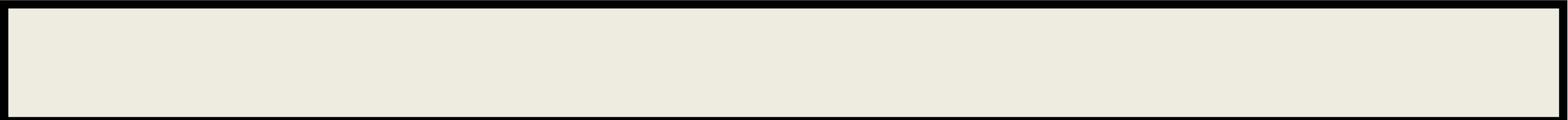
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA



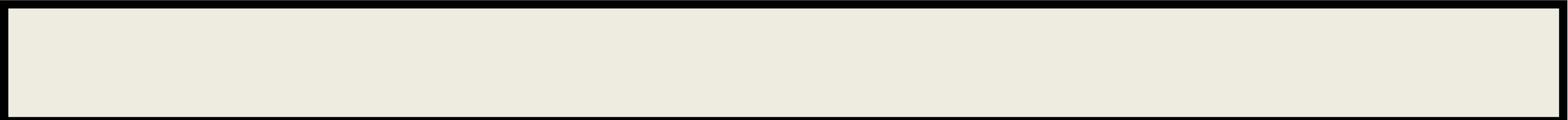
TELEFON KONTAKTOWY

**OŚWIADCZENIE**

JAKO RODZIC/OPIEKUN PRAWNY (w wolnym miejscu prosimy wpisać imię dziecka)



URODZONEGO DNIA (w wolnym miejscu prosimy wpisać datę urodzenia dziecka)



WYRAŻAM ZGODĘ NA KORZYSTANIE PRZEZ W/W DZIECKO ZE WSZYSTKICH ATRAKCJI LEŚNEGO PARKU LINOWEGO

**OŚWIADCZAM TAKŻE, IŻ:**

* W/w dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z atrakcji oferowanych przez LEŚNY PARK LINOWY (np. epilepsja, choroby serca itp.)
* Zapoznałem/am się i akceptuję treść regulaminów obowiązujących w LEŚNYM PARKU LINOWYM a regulaminy te są również znane mojemu dziecku.
* Zapoznałem/am się i akceptuję treść regulaminów obowiązujących w LEŚNYM PARKU LINOWYM a regulaminy te są również znane mojemu dziecku.

**INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH**

Administrator danych osobowych, SNIPER EVENTS Przemysław Gerlaczyński z siedzibą w Olsztynie 11-041, ul. Przepiórcza 3a informuje, że dane osobowe przetwarzane będą w celu przygotowania i realizacji umowy, zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie LEŚNEGO PARKU LINOWEGO w Olsztynie. Podanie danych jest niezbędne w celu przygotowania, wykonania i rozliczenia umowy.

Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia ich przetwarzania.

Szczegółowe informacje dostępne są w kasie Parku oraz na stronie [www.sniper.pl/rodo](http://www.sniper.pl/rodo)

**ZGODA MARKETINGOWA**

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych usług własnych SNIPER EVENTS Przemysław Gerlaczyński z siedzibą w Olsztynie drogą **Smsową.**

Zgodę można wycofać w dowolnym momencie kontaktując się tel.: 887733766, mailowo.: info@sniper.podając nr telefonu lub adres email oraz imię i nazwisko. Wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania jakiego dokonano przed jej wycofaniem.

DATA I MIEJSCE PODPIS

(czytelny, imię i nazwisko)

**INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH**

Administrator danych osobowych, SNIPER EVENTS Przemysław Gerlaczyński z siedzibą w Olsztynie 11-041, ul. Przepiórcza 3a informuje, że dane osobowe przetwarzane będą w celu przygotowania i realizacji umowy, zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie LEŚNEGO PARKU LINOWEGO w Olsztynie. Podanie danych jest niezbędne w celu przygotowania, wykonania i rozliczenia umowy.

Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia ich przetwarzania.

Szczegółowe informacje dostępne są w kasie Parku oraz na stronie [www.sniper.pl/rodo](http://www.sniper.pl/rodo)

**ZGODA MARKETINGOWA**

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych usług własnych SNIPER EVENTS Przemysław Gerlaczyński z siedzibą w Olsztynie drogą **Smsową.**

Zgodę można wycofać w dowolnym momencie kontaktując się tel.: 887733766, mailowo.: info@sniper.podając nr telefonu lub adres email oraz imię i nazwisko. Wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania jakiego dokonano przed jej wycofaniem.

DATA I MIEJSCE PODPIS

(czytelny, imię i nazwisko)