

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA KORZYSTANIE  
Z ATRAKCJI SPACE PARKU W OLSZTYNIE**



IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA	
NUMER KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	
DATA URODZENIA DZIECKA	

1. Wyrażam zgodę na korzystanie przez moje dziecko z atrakcji SPACE PARKU, niniejszym oświadczam, że dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych ani innych do korzystania z atrakcji SPACE PARK, w tym:

**STREFY TRAMPOLIN I DMUCHANEGO TORU PRZESZKÓD; PARKU LINOWEGO;  
STREFY WSPINACZKI PRO I STREFY WSPINANIA, INTERAKTYWNEJ MATY PIXEL.**

2. Zapoznałem/łam się i akceptuję treść Regulaminu obiektu oraz odrębnych regulaminów. Zobowiązuję się zapoznać dziecko z w/w regulaminami oraz pilnować, aby było przez nie przestrzegane.
3. Akceptuję fakt, że pracownicy obiektu nie świadczą opieki nad dziećmi i młodzieżą.
4. Jestem świadomy, że na obiekcie prowadzony jest monitoring wizyjny w oznaczonych miejscach w celu bezpieczeństwa osób i mienia.
5. Niniejsza zgoda jest składana na czas nieokreślony. Dokonywanie wszelkich zmian w zakresie danych osobowych oraz wycofania zgody wymaga zachowania formy pisemnej i osobistego wstawiennictwa w SPACE PARKU.
6. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka wskazanych w niniejszym oświadczeniu w celach realizacji umowy 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).

Olsztyn, dnia .....

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Oświadczam, że moje dziecko ukończyło 13 lat i wyrażam zgodę na samodzielne korzystanie z atrakcji Space Parku. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przed, w trakcie i po zakończonej zabawie.

Olsztyn, dnia .....

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)