



## ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE ZE SKY JUMP

---

IMIĘ I NAZWISKO

---

DATA URODZENIA

### OŚWIADCZENIE

---

JAKO RODZIC/ OPIEKUN PRAWNY (IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA)

---

URODZONEGO (DATA URODZENIA)

wyrażam zgodę na korzystanie przez w/w dziecko z wszelkich atrakcji Sky Jump.  
Oświadczam, iż:

1. w/ w dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania ze Sky Jump
2. zapoznałam się i akceptuję treść Regulaminów obowiązujących w Sky Jump, które to Regulaminy są znane również mojemu dziecku.

Niniejsza zgoda jest składana na czas nieokreślony, a jej odwołanie wymaga zachowania formy pisemnej z dostarczeniem jej osobiście do siedziby Sky Jump (ul. 1905 roku 21 Radom).

.....  
DATA I CZYTELNY PODPIS  
RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

Administratorem danych osobowych jest Sky Jump z siedzibą w Radomiu przy ul. 1905 roku 21. dane osobowe wykorzystywane będą wyłącznie do realizacji umowy. Każdej osobie przysługuje prawo wglądu do treści danych osobowych i ich poprawienia. Podstawę do przetwarzania danych osobowych, koniecznych do realizacji umowy, stanowi art. 23 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych.