



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA DZIECKA NA KORZYSTANIE Z PARKU ROZRYWKI FLYSKY

Wyrażam zgodę na korzystanie przez dziecko/dzieci z atrakcji Parku Rozrywki FlySky. Zapoznałam/em się i akceptuję treść regulaminów w nich obowiązujących, które to regulaminy są znane również dziecku. Dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z atrakcji Parku.

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w niniejszym formularzu przez administratora danych osobowych w celu weryfikacji wieku dziecka i prawidłowości udzielonej zgody na korzystanie z atrakcji Parku Rozrywki FlySky.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest FLYSKY SP. Z O.O., adres siedziby: ul. Hoża 86 lok 410, 00-682 Warszawa, e-mail: biuro@fly-sky.pl, tel. 729-929-809, 737-165-561.
2. Moje dane osobowe oraz dane dziecka wykorzystywane będą wyłącznie w celu weryfikacji wieku dziecka i prawidłowości udzielonej zgody na korzystanie z atrakcji Parku Rozrywki FlySky.
3. W każdej chwili przysługuje mi prawo dostępu do treści danych osobowych i ich poprawienia.
4. Mam prawo do odwołania niniejszej zgody w każdym czasie w formie identycznej do formy udzielonej zgody (tj. papierowo).
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne

Lp	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Telefon opiekuna	Podpis opiekuna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				