



OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY KORZYSTAJĄCEJ Z JUMP HALL

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA

.....

1. Oświadczam, że jestem pełnoletnim opiekunem grupy

.....

(nazwa grupy)

i ponoszę odpowiedzialność za uczestników znajdujących się pod moją opieką.

2. Niniejszym zobowiązuję się do opieki, obserwacji i nadzoru nad wymienionymi poniżej osobami, (dalej: jako uczestnicy grupy), przez cały czas przebywania ich na terenie Jump Hall.

3. Zobowiązuje się zapoznać uczestników grupy z regulaminami obowiązującymi na terenie Jump Hall oraz pilnować, aby były przez nich przestrzegane.

4. Oświadczam, iż stan zdrowia pozostających pod moją opieką uczestników grupy pozwala na korzystanie z Jump Hall.

6. Jako załącznik do niniejszego oświadczenia przedstawiam listę osób którymi się opiekuję.

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych w niniejszym oświadczeniu w celach realizacji umowy, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r z późniejszymi zmianami oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

8. Nie wyrażam zgody/ Wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez Jump Hall Sp.z o.o.Sp.K. z siedzibą we Wrocławiu 54-130, ul. Szybowcowa 31 w celach marketingowych.

Data i czytelny podpis opiekuna grupy:

.....

*Administratorem danych osobowych jest Jump Hall Sp.z o.o.Sp.K z siedzibą we Wrocławiu 54-130, ul. Szybowcowa 31. Administrator nie przekazuje, nie sprzedaje i nie użycza zgromadzonych danych. Dane osobowe przetwarzane są przez okres do 10 lat od dnia złożenia oświadczenia. Zgoda na przetwarzanie może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez dostarczenie pisemnego wniosku do siedziby Jump Hall: Szybowcowa 31, 54-130 Wrocław.

