

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Data:

 - -

Dane OPIEKUNA:

Imię:

Nazwisko:

Numer telefonu*:

Adres e-mail*:

* Wskazanie przynajmniej jednej formy kontaktu jest obowiązkowe

Dane OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ:

Imię:

Nazwisko:

Data Urodzenia:

 - -

Oświadczenie OPIEKUNA:

1. Oświadczam, że jestem Ustawowym Opiekunem w/w Osoby Niepełnoletniej.
2. Oświadczam, że Osoba Niepełnoletnia nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki.
3. Znam i akceptuję treść Regulaminu Centrum Wspinaczkowego Murall Krakowska. Ponadto zapoznałem z treścią Regulaminu Osobę Niepełnoletnią i zobowiązałem ją do jego przestrzegania.
4. Zgadzam się, aby Osoba Niepełnoletnia korzystała z Centrum Wspinaczkowego Murall Krakowska zgodnie z warunkami określonymi w Regulaminie. Niniejsza zgoda jest składana na czas nieokreślony, a jej odwołanie wymaga zachowania formy pisemnej i dostarczenia osobiście do C.W. Murall Krakowska.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych Osoby Niepełnoletniej przez spółkę WHITE WALLS sp. z o.o. zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 – dalej jako „RODO”). Dane osobowe przetwarzane są w celach: świadczenia i oferowania własnych usług, obsługi reklamacji i skarg, przechowywania dokumentacji na potrzeby ustalenia, dochodzenia lub rozstrzygnięcia roszczeń. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do skorzystania z usługi.

Podpis

6. Chcę otrzymywać informacje na temat ofert promocyjnych i wydarzeń organizowanych przez spółkę WHITE WALLS sp. z o.o., zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2002 r. nr 144, poz. 1204) na adres e-mail określony powyżej.

Podpis