



## OŚWIADCZENIE na korzystanie z Parku FUN JUMP

IMIĘ I NAZWISKO : .....

DATA I MIEJSCE URODZENIA : .....

NUMER TELEFONU: .....

ADRES E-MAIL: .....

Oświadczam iż:

- nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z Parku Trampolin FUN JUMP
- zapoznałem się i akceptuję treść regulaminów obowiązujących w Parku Trampolin FUN JUMP

Niniejsza zgoda jest składana na czas nieokreślony a jej odwołanie wymaga zachowania formy pisemnej z dostarczeniem jej osobiście do siedziby FUN JUMP ( ul. Boh. Warszawy 37, 70-340 Szczecin)

.....  
DATA I CZYTELNY PODPIS

Administratorem danych osobowych jest firma K2M Sp. z o.o., Szczecin ul. Boh. warszawy 37. NIP:9552392178  
REGON:364008241. 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 art23 ust1 pkt3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych