



## OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY KORZYSTAJĄCEJ Z PARKU TRAMPOLIN PARABOLA

---

IMIĘ I NAZWISKO **OPIEKUNA GRUPY**

---

DATA URODZENIA **OPIEKUNA GRUPY**

### OŚWIADCZENIE

---

DATA I GODZINA WIZYTY GRUPY

1. Oświadczam, że jestem opiekunem grupy i ponoszę odpowiedzialność za zachowanie uczestników znajdujących się pod moją opieką.
2. Niniejszym zobowiązuję się do opieki, obserwacji i nadzoru nad wymienionymi osobami, (dalej: jako uczestnicy grupy), przez cały czas przebywania ich na terenie Parku Trampolin Parabola i biorę za nich pełną odpowiedzialność.
3. Zobowiązuję się zapoznać uczestników grupy z regulaminami obowiązującymi na terenie Parku Trampolin Parabola oraz pilnować, aby były przez nich przestrzegane.
4. Przed skorzystaniem z Parku Trampolin Parabola zobowiązuję się do przeprowadzenia zbiórki uczestników grupy w obecności pracownika recepcji Parku Trampolin Parabola w celu sprawdzenia ilości uczestników grupy.
5. Oświadczam, iż stan zdrowia pozostających pod moją opieką uczestników grupy pozwala na korzystanie z Parku Trampolin Parabola.
6. Jako załącznik do niniejszego oświadczenia przedstawiam listę osób którymi się opiekuję.

Data i czytelny podpis opiekuna

---

# LISTA OSÓB W GRUPIE

IMIĘ I NAZWISKO

DATA URODZENIA

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_
13. \_\_\_\_\_
14. \_\_\_\_\_
15. \_\_\_\_\_
16. \_\_\_\_\_
17. \_\_\_\_\_
18. \_\_\_\_\_
19. \_\_\_\_\_
20. \_\_\_\_\_

Data i czytelny podpis opiekuna

\_\_\_\_\_

- 21. \_\_\_\_\_
- 22. \_\_\_\_\_
- 23. \_\_\_\_\_
- 24. \_\_\_\_\_
- 25. \_\_\_\_\_
- 26. \_\_\_\_\_
- 27. \_\_\_\_\_
- 28. \_\_\_\_\_
- 29. \_\_\_\_\_
- 30. \_\_\_\_\_

Data i czytelny podpis opiekuna

\_\_\_\_\_

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia 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”) otrzymuję informację, że administratorem podanych przeze mnie danych jest Times spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa z siedzibą w 43-502 Czechowicach-Dziedzicach przy ul. Orzeszkowej 4, zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym w rejestrze przedsiębiorców, pod nr 0000728602, wpisana w rejestrze REGON pod nr 380016015, o numerze NIP 652-174-29-19 (dalej jako „Administrator”).

Dane osobowe przetwarzane są w celach:

1. realizacji umowy lub podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 pkt. b RODO),
2. obsługi zapytań związanych ze złożonym oświadczeniem (art. 6 ust. 1 pkt. f RODO),
3. obsługi reklamacji i skarg (art. 6 ust. 1 pkt. b RODO),
4. przechowywania dokumentacji na potrzeby ustalenia, dochodzenia lub rozstrzygnięcia roszczeń (art. 6 ust. 1 pkt. f RODO),

Podanie danych na formularzu zgody jest wymagane na potrzeby dokonania rezerwacji.

Imię i nazwisko oraz data urodzenia wymagana jest na potrzeby identyfikacji osoby i udzielonej zgody.

Opiekun podając dane dziecka lub dzieci podaje je wyłącznie na potrzeby identyfikacji przez Administratora, że dziecko lub dzieci ma/mają prawo przebywać na terenie obiektu (jest to możliwe na podstawie ustalenia wieku dziecka).

Administrator nie przekazuje, nie sprzedaje i nie użycza zgromadzonych danych.

Odbiorcami danych mogą być wyłącznie upoważnieni pracownicy lub współpracownicy Administratora świadczący usługi związane z obsługą procesu przyjmowania lub archiwizowania oświadczeń.

Dane osobowe przetwarzane są przez okres do 10 lat od dnia złożenia oświadczenia. Okres przetwarzania uzależniony jest od możliwości dochodzenia roszczeń.

Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, w tym prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Data i czytelny podpis opiekuna

---