



OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY ZORGANIZOWANEJ

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA GRUPY.....

NR TELEFONU; EMAIL.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem opiekunem grupy:

(NAZWA GRUPY)

i ponoszę odpowiedzialność za zachowanie uczestników znajdujących się pod moją opieką.

1. Zobowiązuję się do opieki, obserwacji i nadzoru nad wymienionymi poniżej osobami, (zwani dalej: uczestnicy grupy), przez cały czas przebywania ich na terenie Strefy Wysokich Lotów.
2. Zobowiązuję się zapoznać uczestników grupy z regulaminami obowiązującymi na terenie Strefy Wysokich Lotów oraz pilnować, aby były przez nich przestrzegane.
3. Oświadczam, iż stan zdrowia pozostających pod moją opieką uczestników grupy pozwala na korzystanie z Parku Trampolin.

Lista osób którymi się opiekuję:

1. data urodzenia.....
2. data urodzenia.....
3. data urodzenia.....
4. data urodzenia.....
5. data urodzenia.....
6. data urodzenia.....
7. data urodzenia.....
8. data urodzenia.....
9. data urodzenia.....
10. data urodzenia.....
11. data urodzenia.....
12. data urodzenia.....
13. data urodzenia.....
14. data urodzenia.....
15. data urodzenia.....

Administratorem danych osobowych jest Strefa Wysokich Lotów (SWL Białystok Sp. z o.o.; Andersa 42; 20-703 Białystok). Dane są przetwarzane jedynie w celu weryfikacji oświadczenia. Mam prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

DATA I CZYTELNY PODPIS

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych od Białystok Sp. z o.o.; Andersa 42; 20-703 Białystok. Zgoda jest dobrowolna. Mam prawo cofnąć zgodę w każdym czasie (dane przetwarzane są do czasu cofnięcia zgody). Mam prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego lub przeniesienia danych. Administratorem jest SWL Białystok Sp. z o.o.; Andersa 42; 20-703 Białystok.

DATA I CZYTELNY PODPIS

