



## ZGODA RODZICA / OPIEKUNA

JA, niżej podpisany

**Imię i Nazwisko** (rodzica / opiekuna) \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_

jako rodzic / opiekun prawny dziecka

**Imię i Nazwisko dziecka** \_\_\_\_\_

1. **wyrażam zgodę** na korzystanie przez w/w dziecko z atrakcji Parku Linowego PORT BRZEŻNO
2. **zapoznałem się** z regulaminem Parku Linowego Port Brzeżno i go akceptuję.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Smart Step Sp. z o.o., zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 roku nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

DATA \_\_\_\_\_

PODPIS RODZICA / OPIEKUNA \_\_\_\_\_