



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 Brzeźno i go akceptuję.

Informujemy, że dane zawarte w niniejszym formularzu są przetwarzane przez Smart Step Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku na podstawie prawnie uzasadnionego interesu (art. 6 ust. 1 a, c oraz f RODO) wyłącznie w celu zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów i dowodów.

DATA _____

PODPIS RODZICA / OPIEKUNA _____