



## ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE Z EXTREME WARRIOR PARK

---

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

---

DATA URODZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

---

KONTAKT (TELEFON, MAIL)

---

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

---

DATA URODZENIA DZIECKA

### Oświadczam, iż:

Zapoznałem(am) się z obowiązującym Regulaminem w Extreme Warrior Park i akceptuję jego postanowienia (Regulamin dostępny na stronie [www.extremewarriorpark.pl](http://www.extremewarriorpark.pl)).

Wyrażam zgodę na korzystanie przez dziecko z atrakcji dostępnych w parku.

Dziecko nie posiada żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z aktywności, jakie oferuje Extreme Warrior Park.

Podane przeze mnie dane są w pełni zgodne z prawdą, żadna informacja na temat stanu zdrowia dziecka, istotna z punktu widzenia bezpieczeństwa Uczestnika podczas zajęć, nie została przeze mnie pominięta ani zatajona.

---

DATA I CZYTELNY PODPIS  
RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

*Administratorem danych osobowych jest firma Extreme Warrior Park z siedzibą w Nowej Iwicznej, przy ul. Zimowej 33A/12.  
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 art. 23 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.*