



## ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE Z PARKU TRAMPOLIN NEW AGE JUMP

---

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA

---

NUMER KONTAKTOWY

---

E-MAIL

OŚWIADCZENIE

---

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

---

DATA URODZENIA DZIECKA

Wyrażam zgodę na korzystanie przez dziecko ze wszystkich atrakcji w Parku Trampolin New Age Jump. Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z ww. parku trampolin
- 2) zapoznałem/am się z Regulaminem korzystania z New Age Jump oraz Regulaminem płatności Parku Trampolin New Age Jump oraz poświadczam, że regulaminy są znane mojemu dziecku.

Niniejsza zgoda jest składana do odwołania.

*Administratorem danych osobowych podanych w formularzu jest New Age Fitness Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (03-185), ul. Modlińska 115. Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji usługi.*

*Pozostałe informacje o danych osobowych dostępne są na naszej stronie internetowej w zakładce Dane osobowe.*

---

PODPIS RODZICA

**Wyrażam zgodę na otrzymywanie od New Age Fitness informacji na temat promocji i ciekawych wydarzeniach dla dzieci za pośrednictwem poczty elektronicznej oraz innych elektronicznych środków porozumiewania się na odległość.**

*Zgodę można wycofać w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Zgodę można odwołać poprzez przesłanie maila na adres kontakt@newagejump.pl.*

---

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

---

PODPIS RODZICA,  
OPIEKUNA PRAWNEGO