



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NOCKA W PARKU

DANE DZIECKA	
IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW/OPIEKUNÓW	
NR KONTAKTOWY MATKI	
NR KONTAKTOWY OJCA	
ADRES E-MAIL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ALERGIE I UCZULENIA DZIECKA	
INNE UWAGI DOTYCZĄCE ZDROWIA	

DATA	PODPIS OSOBY PRZYJM. ZAMÓWIENIE	PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO

Oświadczenie 1

Oświadczam, że zapoznałam/em się z **Regulaminem nocnej imprezy w Parku Family Fun** w pełni je akceptuję.

.....
Podpis

Oświadczenie 2

Oświadczam, że pozostawiam na nocce dziecko w pełni zdrowe. W razie pojawienia się jakichkolwiek objawów chorobowych rodzic/opiekun zobowiązuje się do odebrania dziecka bez zwrotu kosztów nocnej imprezy.

.....
Podpis

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że jestem rodzicem lub opiekunem prawnym niepełnoletniego dziecka:
..... (imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku dziecka w postaci fotografii cyfrowej oraz jego nieodpłatną publikację przez Robstan Sp. z o.o. z siedzibą w Oświęcimiu na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej, w tym prowadzonej za pośrednictwem Internetu.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego