

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA SAMODZIELNY POBYT OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W PARKU
ROZRYWKI JUMP EXTREME**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

.....
.....

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna:

.....

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Data urodzenia dziecka:

.....

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z Regulaminem Parku Rozrywki i akceptuję jego postanowienia;

- Jestem świadoma/y, że pracownicy Parku Jump Extreme nie sprawują opieki nad osobami niepełnoletnimi przebywającymi na terenie obiektu bez opieki osób dorosłych;

- Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby wyżej wskazana osoba nieletnia nie mogła korzystać z atrakcji Parku Rozrywki Jump Extreme;

- Jestem świadoma/y, że niniejsza zgoda ma charakter bezterminowy. Dokonywanie wszelkich zmian w zakresie danych osobowych oraz wycofania zgody wymaga osobistego stawiennictwa w Parku Rozrywki Jump Extreme.

- Jestem świadoma/y, że park jest monitorowany w celach bezpieczeństwa i nie wnoszę zastrzeżeń do tego faktu.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....