

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE Z ESCAPE ROOM W HOUSE ESCAPE

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA / OPIEKUNA _____

NUMER TELEFONU RODZICA / OPIEKUNA _____

OŚWIADCZENIE

JAKO RODZIC / OPIEKUN PRAWNY _____ (imię i

nazwisko dziecka) URODZONEGO _____ (data urodzenia dziecka)

UDZIELAM ZGODY NA KORZYSTANIE PRZEZ WYŻEJ WYMIENIONE DZIECKO ZE WSZYSTKICH ATRAKCJI W HOUSE ESCAPE.

Oświadczam iż:

- Wyżej wymienione dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z HOUSE ESCAPE. Jestem świadomy/a, że wyrażając zgodę na skorzystanie z atrakcji HOUSE ESCAPE istnieją ryzyko urazu jak przy rekreacyjnym uprawianiu każdego sportu oraz zdaję sobie sprawę, że nieprzestrzeganie przez wyżej wymienione dziecko regulaminu obiektu oraz zasad bezpieczeństwa grozi wypadkiem za które HOUSE ESCAPE nie ponosi odpowiedzialności.
- Zapoznałem się i akceptuję treść Regulaminu obowiązującego w HOUSE ESCAPE, dostępnego na stronie internetowej www.houseescape.pl oraz w recepcji HOUSE ESCAPE, który to regulamin jest znany również dziecku. Niniejsza zgoda jest składana jednorazowo.
- Jestem świadomy/a, że brak podania danych osobowych jest jednoznaczny z nie wyrażeniem zgody na korzystanie przez dziecko z atrakcji obiektu HOUSE ESCAPE.

_____ (data) _____ (podpis rodzica/opiekuna)

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych:

Działając na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez HOUSEESCAPE.PL EDYTA STOKOWSKA z siedzibą w Warszawie moich danych osobowych i danych osobowych dziecka w celu weryfikacji udzielonej zgody rodzica/opiekuna, oraz w celu zapewnienia opieki i doraźnej pomocy dziecku. Udzielenie niniejszej zgody jest obowiązkowe w celu świadczenia usług.

_____ (czytelny podpis)

Ponadto zostałem poinformowany o tym, że :

- Administratorem danych osobowych jest HOUSEESCAPE.PL EDYTA STOKOWSKA z siedzibą w Warszawie przy ul. Łopuszańskiej 53, wpisana do rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP : 1182007013; REGON: 360470534
- Dane osobowe znajdujące się w niniejszym formularzu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (dalej RODO) w celu realizacji usługi, w celu weryfikacji udzielonej zgody rodzica/opiekuna, oraz w celu zapewnienia opieki i doraźnej pomocy dziecku;
- W każdej chwili przysługuje mi prawo dostępu do treści podanych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- Podane przeze mnie dane osobowe będą przechowywane przez okres jednego roku lub przez okres niezbędny do ustalenia, dochodzenia lub obrony ewentualnych roszczeń, w zależności które z w.w. zdarzeń nastąpi w późniejszym czasie;
- Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym profilowania);
- Podane dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy;
- Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uznaję, że przetwarzanie podanych danych narusza przepisy RODO.