

Załącznik nr 1 do Regulaminu Parku Linowego w Ustroniu

FORMULARZ UCZESTNICTWA

Dane Uczestnika I:

Dane Uczestnika II:

Dane Uczestnika III:

Dane Uczestnika IV:

.....
Imię i nazwisko

.....
Imię i nazwisko

.....
Imię i nazwisko

.....
Imię i nazwisko

.....
Data urodzenia

.....
Data urodzenia

.....
Data urodzenia

.....
Data urodzenia

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Parku Linowego w Ustroniu (zwany dalej: Regulaminem)

Uczestnik I	Uczestnik II	Uczestnik III	Uczestnik IV
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Przedstawiciel Ustawowy / Opiekun			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	

2. akceptuję treść Regulaminu

Uczestnik I	Uczestnik II	Uczestnik III	Uczestnik IV
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Przedstawiciel Ustawowy / Opiekun			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	

3. w przypadku małoletniego, którego jestem Przedstawicielem ustawowym lub pełnoletnim Opiekunem:
- a) zawieram umowę z Arturem Ciszewskim prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą FUNTOUR CISZEWSKI ARTUR z siedzibą w Ustroniu, 43-450 Ustroń, ul. 9 Listopada 4, na zasadach opisanych w Regulaminie dotyczącym korzystania przez małoletniego z usług Parku oraz wyrażam zgodę na korzystanie przez ww. małoletniego z usług Parku

Przedstawiciel Ustawowy / Opiekun	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

- b) po zapoznaniu się z trasami oferowanymi przez Park, wyrażam zgodę na korzystanie przez ww. małoletniego z tych tras, z pominięciem granicy wiekowej wskazanej w Regulaminie

Przedstawiciel Ustawowy / Opiekun	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

4. zapoznałem (-łam) się z Klauzulą informacyjną

Uczestnik I	Uczestnik II	Uczestnik III	Uczestnik IV
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Przedstawiciel Ustawowy / Opiekun			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	

5. udzielam Arturowi Ciszewskiemu prowadzącemu działalność gospodarczą pod nazwą FUNTOUR CISZEWSKI ARTUR z siedzibą w Ustroniu, 43-450 Ustroń, ul. 9 Listopada 4 (NIP 5481381891, REGON 070047530) zgody na przetwarzanie danych osobowych wskazanych w niniejszym Formularzu Uczestnictwa oraz akceptuję, że przetwarzanie tych danych osobowych jest konieczne do zawarcia i wykonania umowy z Organizatorem Parku na warunkach wskazanych w Regulaminie

Uczestnik I	Uczestnik II	Uczestnik III	Uczestnik IV
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Przedstawiciel Ustawowy / Opiekun			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	

- właściwie zaznaczyć

.....

(dzień - miesiąc- rok oraz czytelnie Imię i Nazwisko)

.....

(dzień - miesiąc- rok oraz czytelnie Imię i Nazwisko)

.....

(dzień - miesiąc- rok oraz czytelnie Imię i Nazwisko)

.....

(dzień - miesiąc- rok oraz czytelnie Imię i Nazwisko)