

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

DANE OPIEKUNA:

IMIĘ :

.....
.....

NAZWISKO:.....

.....

NUMER

TELEFONU:.....

DANE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ:

IMIĘ:.....

.....

NAZWISKO:.....

.....

Polskie ustawodawstwo traktuje każdą formę uprawiania wspinaczki jako odmianę alpinizmu, który został uznany za sport wysokiego ryzyka.

Wobec czego mogą go uprawiać osoby, które:

- ukończyły 18 rok życia
- ukończyły 16 rok życia , posiadające pisemną zgodę rodziców lub prawnych opiekunów
- dzieci i młodzież do 16 roku życia wyłącznie pod nadzorem instruktora lub prawnego opiekuna.

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA:

1. Oświadczam, że jestem Ustawowym Opiekunem w/w Osoby Niepełnoletniej.
2. Znam i akceptuję treść Regulaminu BRONX BOULDERING. Ponadto zapoznałem z treścią Regulaminu Osobę Niepełnoletnią i zobowiązałem ją do jego przestrzegania
3. Wiem, że wspinaczka jest sportem niebezpiecznym.
4. Przejmujemy odpowiedzialność za wszelkie wypadki i kontuzje wynikające z nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa oraz zaleceń opiekujących się obiektem instruktorów.
5. Oświadczam, iż w/w Osoba Niepełnoletnia jest zdrowa i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uprawiania przez nią wspinaczki.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych Osoby Niepełnoletniej przez spółkę Polimorfia sp. z o.o. sp. k. zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – dalej jako „RODO”). Dane osobowe przetwarzane są w celach: świadczenia i oferowania własnych usług, obsługi reklamacji i skarg, przechowywania dokumentacji na potrzeby ustalenia, dochodzenia lub rozstrzygnięcia roszczeń. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do skorzystania z usługi.

Ja niżej podpisana/y: na podstawie art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994r (Dz. U. z 2006r., nr. 90, poz. 631 z późniejszymi zmianami) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka poprzez publikację zdjęć oraz materiału wideo przez spółkę Polimorfia Sp. z o.o s.k. (dalej: Administrator) w celu prowadzenia akcji informacyjnych, reklamowych, marketingowych oraz marketingu bezpośredniego firmy w mediach elektronicznych, szczególnie na stronach internetowych oraz portalach prowadzonych przez Administratora, broszurach i ulotkach wydawanych przez Administratora oraz w prasie.

Niniejsza zgoda:

- wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem spółki Polimorfia Sp. z o.o s.k. z tytułu wykorzystania wizerunku mojego dziecka na potrzeby jak w oświadczeniu.

.....
DATA I PODPIS