

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

na korzystanie z Prison Island przez osobę małoletnią

Ja, niżej podpisany/a:

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

wyrażam zgodę na korzystanie przez moje dziecko:

.....
Imię i nazwisko dziecka

z centrum rozrywkowego Prison Island, prowadzonego przez Prison Island Spółka z o.o., dnia:

.....
Data i godzina wizyty:

Zapoznałem/am się z **Regulaminem Lokalu Prison Island** oraz obowiązującymi w Lokalu **zasadami bezpieczeństwa** i akceptuję je w całości.

Biorę **pełną odpowiedzialność za zachowanie mojego dziecka** przez cały czas pobytu w Lokalu i udziału w Grze lub innych atrakcjach, w szczególności za przestrzeganie Regulaminu, zasad bezpieczeństwa oraz poleceń personelu.

Zobowiązuję się do **pokrycia wszelkich szkód materialnych** wyrządzonych przez moje dziecko z jego winy, w tym szkód powstałych na skutek nieprzestrzegania Regulaminu, zasad bezpieczeństwa lub korzystania z wyposażenia Lokalu, cel i elementów Gry niezgodnie z ich przeznaczeniem.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na bezpieczny udział w Grze oraz innych atrakcjach i nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne do uczestnictwa w nich.

Klauzula RODO

Administratorem danych osobowych jest **Prison Island Spółka z o.o.**, ul. Białoskórnicza 1, 50-134 Wrocław, NIP 8982322932, REGON 542323960, KRS 0001186407. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji usługi i zapewnienia bezpieczeństwa uczestników, zgodnie z RODO. Przysługuje prawo dostępu do danych oraz ich poprawiania.

.....
Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego