

## ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA NA SAMODZIELNE PRZEBYWANIE W SMOKU FAŁĘCKIM

(30-740 Kraków, ul. Półtanki 29G)

**CZAS OBOWIĄZYWANIA ZGODY** (zgody można w każdym czasie odwołać)

\_\_\_\_\_

Data początku i końca obowiązywania zgody

\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko rodzica/Opiekuna prawnego (uzupełnij DRUKOWANYMI)

\_\_\_\_\_

Adres (uzupełnij DRUKOWANYMI)

\_\_\_\_\_

Numer telefonu

\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko dziecka (uzupełnij DRUKOWANYMI)

\_\_\_\_\_

Data urodzenia dziecka

**Oświadczam, że:**

- jestem pełnoletnim Opiekunem prawnym ww. dziecka i wyrażam zgodę na jego **samodzielny** pobyt i korzystanie z wszelkich atrakcji Smoka Fałęckiego
- **wiem, że obsługa Smoka Fałęckiego nie zapewnia pełnego nadzoru nad dzieckiem i pozostawienie go bez mojej opieki odbywa się na moje ryzyko i odpowiedzialność**
- podczas pobytu dziecka pozostaję dostępna/y pod ww. numerem telefonu i w razie potrzeby niezwłocznie odbiorę dziecko
- nie ma żadnych przeciwwskazań, w tym zdrowotnych, do korzystania przez w/w dziecko z Atrakcji
- znam i akceptuję treść Regulaminu Ogólnego Korzystania z Parku Rozrywki „Smok Fałęcki” oraz zapoznałem/am w/w dziecko z jego istotnymi postanowieniami.

**PROSZĘ ZAZNACZYĆ ODPOWIEDŹ:**

Dziecko **może** samo opuścić Smoka Fałęckiego.

Dziecko **nie może** samo opuścić Smoka Fałęckiego, odebrać je może wyłącznie

---

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zawarta jest w Załączniku nr 3 do Regulaminu.

**Data i podpis** \_\_\_\_\_

#### **Zgoda marketingowa (nieobowiązkowa)**

Chcę otrzymywać za pośrednictwem poczty e-mail, na adres: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_,  
informacje o działalności, produktach lub usługach świadczonych przez **MD Space spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Krakowie, tj. właściciela Smoka Fałęckiego.

Wiem, że zgodę mogę wycofać w każdej chwili.

Wyrażenie powyższej zgody oznacza jednocześnie zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przesyłania informacji mailowej o działalności, produktach lub usługach świadczonych przez **MD Space spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Krakowie.

Administratorem danych osobowych jest MD Space spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Krakowie. Może Pani/Pan wycofać swoją zgodę w każdej chwili. Więcej informacji znajduje się w Załączniku nr 3 do Regulaminu.

.

---

**Data**

---

**Podpis**

#### **Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku (nieobowiązkowa)**

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez **MD Space spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Krakowie, wizerunku dziecka \_\_\_\_\_ utrwalonego na zdjęciach lub video, wykonanych podczas pobytu w Smoku Fałęckim, w celach informacji o działalności oraz promocji obiektu.

Zgadzam się na rozpowszechnianie wizerunku:

- na stronie internetowej <https://smokfalecki.pl/>
- na fan page'u na Facebooku <https://www.facebook.com/smok.falecki>
- na profilu na Instagramie <https://www.instagram.com/smokfalecki/>
- podczas pokazu na różnego rodzaju konferencjach, targach, eventach itp. zarówno w kraju, jak i zagranicą, a także w Internecie
- poprzez wykorzystanie na potrzeby różnego rodzaju kampanii reklamowych Smoka Fałęckiego, w tym w Internecie.

Wiem, że zgodę mogę wycofać w każdej chwili, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem.

Administratorem danych osobowych jest MD Space spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Krakowie. Może Pani/Pan wycofać swoją zgodę w każdej chwili. Więcej informacji znajduje się w Załączniku nr 3 do Regulaminu.

---

**Data**

---

**Podpis**