

Podpisový formulár s oboznámením sa a súhlasom s prevádzkovým poriadkom, bezpečnostnými predpismi JUMP IT UP a prevzatím zodpovednosti za maloletú osobu do 15rokov.

Meno a priezvisko zákazníka/rodiča/zodpovednej osoby:

Telefonický kontakt:

Dátum narodenia:

Meno a priezvisko osôb mladších ako 15rokov v sprievode rodiča/ zodpovednej osoby:

Vek dieťaťa v čase návštevy alebo dátum narodenia:

Zákazník / zákonný zástupca/ zodpovedná osoba svojím podpisom potvrdzuje, že je oboznámený a súhlasí s prevádzkovým poriadkom a bezpečnostnými pravidlami JUMP IT UP centra a berie na vedomie, že aktivity v trampolínovom centre sú spojené s vyššou fyzickou záťažou a s možným rizikom úrazu alebo poškodením zdravia.

Svojím podpisom udeľujem súhlas spoločnosti Jump Caffé s.r.o so spracovaním osobných údajov v zmysle Zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

V Prešove,

Dátum:

Podpis:

Podpisový formulár s oboznámením sa a súhlasom s prevádzkovým poriadkom, bezpečnostnými predpismi JUMP IT UP a prevzatím zodpovednosti za maloletú osobu do 15rokov.

Meno a priezvisko zákazníka/rodiča/zodpovednej osoby:

Telefonický kontakt:

Dátum narodenia:

Meno a priezvisko osôb mladších ako 15rokov v sprievode rodiča/ zodpovednej osoby:

Vek dieťaťa v čase návštevy alebo dátum narodenia:

Zákazník / zákonný zástupca/ zodpovedná osoba svojím podpisom potvrdzuje, že je oboznámený a súhlasí s prevádzkovým poriadkom a bezpečnostnými pravidlami JUMP IT UP centra a berie na vedomie, že aktivity v trampolínovom centre sú spojené s vyššou fyzickou záťažou a s možným rizikom úrazu alebo poškodením zdravia.

Svojím podpisom udeľujem súhlas spoločnosti Jump Caffé s.r.o so spracovaním osobných údajov v zmysle Zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

V Prešove,

Dátum:

Podpis:

Podpisový formulár s oboznámením sa a súhlasom s prevádzkovým poriadkom, bezpečnostnými predpismi JUMP IT UP a prevzatím zodpovednosti za maloletú osobu do 15rokov.

Meno a priezvisko zákazníka/rodiča/zodpovednej osoby:

Telefonický kontakt:

Dátum narodenia:

Meno a priezvisko osôb mladších ako 15rokov v sprievode rodiča/ zodpovednej osoby:

Vek dieťaťa v čase návštevy alebo dátum narodenia:

Zákazník / zákonný zástupca/ zodpovedná osoba svojím podpisom potvrdzuje, že je oboznámený a súhlasí s prevádzkovým poriadkom a bezpečnostnými pravidlami JUMP IT UP centra a berie na vedomie, že aktivity v trampolínovom centre sú spojené s vyššou fyzickou záťažou a s možným rizikom úrazu alebo poškodením zdravia.

Svojím podpisom udeľujem súhlas spoločnosti Jump Caffé s.r.o so spracovaním osobných údajov v zmysle Zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

V Prešove,

Dátum:

Podpis:

