Podpisový formulár s oboznámením sa a súhlasom s prevádzkovým poriadkom, bezpečnostnými predpismi JUMP IT UP a prevzatím zodpovednosti za skupinu maloletých osôb do 15rokov	
Meno a priezvisko zákazníka/rodiča/zodpovednej osoby:	
Telefonický kontakt:	
Dátum narodenia:	
Mená a priezviská 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:**