



Karta uczestnika NOCOWANKA w Parku Rozrywki Fantazja 2022r.

1. Organizator imprezy : R.Z. Marek Spółka Jawna
Siedziba: Park Rozrywki Fantazja ul. Krakowska 140 ,34-120 Andrychów

2. Dane dotyczące NOCOWANKA:

ROZPOCZĘCIE :r. GODZINA 19:00

ZAKOŃCZENIE:r. GODZINA 9.00

3. Dane dziecka :

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Pesel	
Adres zamieszkania	

4. Dane rodziców / opiekunów :

Imię i nazwisko matki	
Seria i nr dowodu osobistego matki	
Telefon matki	
Imię i nazwisko ojca	

Seria i nr dowodu osobistego ojca	
Telefon ojca	

5. Upoważniam do odbioru dziecka (poza rodzicami /opiekunami) :

	Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego	Telefon kontaktowy	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				

6. Inne informacje o dziecku

Czy dziecko ma zalecenia związane z dietą (proszę podać jakie)

.....
.....

Czy dziecko jest alergikiem ? (proszę podać na co jest uczulone)

.....
.....

Czy dziecko przyjmuje stałe leki ?

.....
.....

Czy dziecko cierpi na jakąś przewlekłą chorobę? (proszę podać jaką)

.....

.....
Czy dziecko może uczestniczyć w zabawach ruchowo-sportowych ?

.....
.....

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem NOCOWANKA w Parku Rozrywki Fantazja i akceptuję go.

Zgadzam się na uczestnictwo mojego dziecka we wszystkich zaplanowanych zabawach przeprowadzonych przez personel oraz animatorów Parku Rozrywki Fantazja w Andrychowie.

UWAGI rodziców/opiekunów

.....
Miejsce i data

.....
Podpis rodzica/opiekuna

.....
Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie .

Ochrona Danych Osobowych

W związku z obowiązkiem stosowania przepisów RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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) (Dz.U. UE.L. z 2016r. Nr 119,str1.) przez wszystkie kraje Unii Europejskiej), zapoznałem/łam się z informacjami, w jaki sposób Park Rozrywki Fantazja chroni i przetwarza zawarte w formularzu dane osobowe.

.....

data i podpis zamawiającego