



ARENA
Z O L T A R

Data:.....Godzina:.....

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ROZGRYWEK: LASER TAG, ARCHERY TAG/ SPLATMASTER

Imię i nazwisko	Data urodzenia	Imię i nazwisko	Data urodzenia
-----------------	----------------	-----------------	----------------

1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Oświadczam, iż:

1. Jestem świadomy zagrożeń i wymagań jakie niesie ze sobą uczestnictwo w rozgrywce w Laser Tag, Archery Tag/ Splatmaster i chcę wziąć w niej udział.
2. Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z Laser Tag, Archery Tag/ Splatmaster,
- 3. Zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu Obiektu Arena Zoltar w Bielsku- Białej wraz z załącznikami i zobowiązuję się do jego przestrzegania.**

Administratorem danych osobowych jest "ZOLTAR BIELSKO S.C. zwany dalej Arena Zoltar, ul. Cyniarska 11, 43-300 Bielsko-Biała, NIP: 9372720089. Dane osobowe wykorzystywane będą wyłącznie do realizacji umowy. Dane osobowe są przechowywane na zabezpieczonym serwerze, na czas nieokreślony, i nie są udostępniane osobom trzecim. Każdej osobie przysługuje prawo wglądu do treści danych osobowych, ich poprawienia lub usunięcia. Podstawę prawną w zakresie przetwarzania danych niezbędnych do realizacji umowy, stanowi art. 23 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Dane osobowe przetwarzane i przechowywane są zgodnie z ustawą RODO (Rozporządzenie o Ochronie Danych Osobowych), która weszła w życie 25.05.2018 r. Wyrażam zgodę na tymczasowy wgląd do moich danych osobowych, potrzebnych do akceptacji oświadczenia uczestnika rozgrywek w Laser Tag, Archery Tag/ Splatmaster (imię i nazwisko, data urodzenia), na czas uzupełniania oświadczenia przez współuczestników rozgrywki.

DATA I PODPIS:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6	7	8	9	10
---	---	---	---	----