BLASTER ARENA

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

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ROZGRYWEK

Oświadczam, iż:

1. Jestem świadomy zagrożeń i wymagań jakie niesie ze sobą uczestnictwo w rozgrywkach dostępnych w Blaster Arena i chcę wziąć w niej udział.
2. Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z dostępnych atrakcji.
3. **Zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu Blaster Arena wraz z załącznikami i zobowiązuję się do jego przestrzegania.**

Administratorem danych osobowych jest A.E. „Magia Imprez" Magdalena Kossakowska, zwany dalej Blaster Arena, ul. Sławkowskas 9 32-300 Olkusz, NIP: 6783029648. Dane osobowe wykorzystywane będą wyłącznie do realizacji umowy. Dane osobowe są przechowywane 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.

DATA I PODPISY UCZESTNIKÓW:.....

Imię i nazwisko	Data urodzenia	Podpis

ZGODA MARKETINGOWA

Chcę dostawać informacje o nowych atrakcjach, eventach i zniżkach. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów marketingowych przez firmę Blaster Arena

Numer: ……Email: ……

Data i podpis:.....