

## ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA KORZYSTANIE Z CENTRUM ROZRYWKI SFERA LASERA

RODZIC/OPIEKUN\* (\*niepotrzebne skreślić, prosimy wypełniać drukowanymi literami)

Imię i nazwisko: ..... Numer telefonu: ..... Adres e-mail: .....

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: .....

Wyrażam zgodę na udział w/w dziecka w rozgrywce Laser Tag organizowanej w Sferze Lasera.

Niniejszym oświadczam, że:

1. w/w dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w rozgrywce Laser Tag;
2. zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu obowiązującego w Sferze Lasera, z Regulaminem zapoznałem również moje dziecko;
3. mam świadomość, że uczestnictwo w rozgrywce Laser Tag jest bezpieczne tylko wtedy, gdy grający przestrzega Regulaminu, w innym przypadku powstaje ryzyko zaistnienia nieszczęśliwych wypadków typu stłuczenia, kontuzje, otarcia, siniaki i decyduję się na udział mojego dziecka w rozgrywce Laser Tag na własną odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych uczestników grupy podanych w celu realizacji usług oferowanych przez Centrum Rozrywki SFERA LASERA oraz oświadczam, że znam Politykę Prywatności i mam do niej dostęp na terenie Centrum oraz na stronie internetowej [www.sferalaser.pl](http://www.sferalaser.pl).

\_\_\_\_\_  
Imię i Nazwisko, data

Niniejszym wyrażam zgodę na nieodpłatne i wielokrotne wykorzystywanie przez Centrum Rozrywki SFERA LASERA prowadzone przez firmę Marek Mokijewski z siedzibą przy ul. Centralnej 10 w Puławach, posiadająca NIP:716-248-28-08, e-mail: [biuro@sferalaser.pl](mailto:biuro@sferalaser.pl) (dalej „CENTRUM”) wizerunku Dziecka, utrwalonego na materiałach zdjęciowych oraz filmowych, realizowanych podczas świadczenia usług CENTRUM na stronie [www.sferalaser.pl](http://www.sferalaser.pl) oraz na profilach CENTRUM w portalach społecznościowych. Celem publikacji będzie dokumentowanie przebiegu rozgrywek Laser Tag w których Dziecko bierze udział. Jestem świadomy/a, że niniejsza zgoda nie stanowi zobowiązania CENTRUM do wykorzystania wizerunku Dziecka w w/w sposób. Niniejsza zgoda została wyrażona dobrowolnie i obowiązuje do odwołania.

TAK    NIE

\_\_\_\_\_  
Imię i Nazwisko, data