

ZGODA NA KORZYSTANIE Z ATRAKCJI LASTAGU

PAINTBALL LASEROWY, FUNKCLIMBING, REFLEX ROOM, LASEROWY LABIRYNT,
WARSZTATY KREATYWNE, GRY PLANSZOWE, KONSOLE I INNE
PROSIMY O WYPEŁNIANIE LITERAMI DRUKOWANYMI!

JĄ, NIŻEJ PODPISANY (IMIE I NAZWISKO RODZICA LUB OPREKUMA PRAWNIEGO)

NUMER TELEFONU DO KONTAKTU

OSWIADCZAM IŻ,
(TU WPSYLUJEMY IMIĘ DZIECKA)

(TU WPSYLUJEMY DATĘ URODZINU DZIECKA)

miejsceowość, data

podpis rodzica/opiekuna

OSWIADCZAM IŻ,

1)W/w dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z atrakcji oferowanych przez LASTAG (np. epilepsja, astma, klaustrofobia, itp.)

2)Zapoznałam/am się i akceptuję treści regulaminów obowiązujących w LASTAG-u, oraz ich treści jest/znam/a także w/w dziecko.

OSWIADCZAM O ZOBOWIĄZANIACH
Dzięki za podjęcie przeze mnie decyzji. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 106/679 z dnia 07.06.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy ŚWIATLIKA, nie ograniczają w pełni zakresu obowiązujących przepisów, które mają być stosowane przez LASTAG w zakresie świadczenia usług w zakresie atrakcji oferowanych przez LASTAG-u, w szczególności w zakresie przetwarzania danych osobowych. Szczegółowy regulamin przetwarzania danych osobowych jest dostępny na stronie www.lastag.pl oraz w kopercie w formie druku.

ADRESOWISKO OSWIADCZENIA: ZOSTANIE PRZEKAZOWANY DO:

1)Międzynarodowa Agencja Ochrony Danych (IAD) ul. Chałubińskiego 1, 00-900 Warszawa, tel. 22 638 42 00

2)Biuro osobiste wydziału ds. bezpieczeństwa i higieny pracy w Warszawie, ul. Chałubińskiego 1, 00-900 Warszawa, tel. 22 638 42 00

3)W/w dziecko przystępuje na prawo dostępu do treści innych danych osobowych i ich przetwarzania.

4)Szczegółowy regulamin przetwarzania danych osobowych jest dostępny na stronie www.lastag.pl oraz w kopercie w formie druku.

OSWIADCZAM IŻ,

1)W/w dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z atrakcji oferowanych przez LASTAG (np. epilepsja, astma, klaustrofobia, itp.)

2)Zapoznałam/am się i akceptuję treści regulaminów obowiązujących w LASTAG-u, oraz ich treści jest/znam/a także w/w dziecko.

OSWIADCZAM O ZOBOWIĄZANIACH
Dzięki za podjęcie przeze mnie decyzji. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 106/679 z dnia 07.06.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy ŚWIATLIKA, nie ograniczają w pełni zakresu obowiązujących przepisów, które mają być stosowane przez LASTAG w zakresie świadczenia usług w zakresie atrakcji oferowanych przez LASTAG-u, w szczególności w zakresie przetwarzania danych osobowych. Szczegółowy regulamin przetwarzania danych osobowych jest dostępny na stronie www.lastag.pl oraz w kopercie w formie druku.

ADRESOWISKO OSWIADCZENIA: ZOSTANIE PRZEKAZOWANY DO:

1)Międzynarodowa Agencja Ochrony Danych (IAD) ul. Chałubińskiego 1, 00-900 Warszawa, tel. 22 638 42 00

2)Biuro osobiste wydziału ds. bezpieczeństwa i higieny pracy w Warszawie, ul. Chałubińskiego 1, 00-900 Warszawa, tel. 22 638 42 00

3)W/w dziecko przystępuje na prawo dostępu do treści innych danych osobowych i ich przetwarzania.

4)Szczegółowy regulamin przetwarzania danych osobowych jest dostępny na stronie www.lastag.pl oraz w kopercie w formie druku.

ZGODA NA KORZYSTANIE Z ATRAKCJI LASTAGU

PAINTBALL LASEROWY, FUNKCLIMBING, REFLEX ROOM, LASEROWY LABIRYNT,
WARSZTATY KREATYWNE, GRY PLANSZOWE, KONSOLE I INNE
PROSIMY O WYPEŁNIANIE LITERAMI DRUKOWANYMI!

JĄ, NIŻEJ PODPISANY (IMIE I NAZWISKO RODZICA LUB OPREKUMA PRAWNIEGO)

NUMER TELEFONU DO KONTAKTU

OSWIADCZAM IŻ,
(TU WPSYLUJEMY IMIĘ DZIECKA)

(TU WPSYLUJEMY DATĘ URODZINU DZIECKA)

miejsceowość, data

podpis rodzica/opiekuna

OSWIADCZAM IŻ,

1)W/w dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z atrakcji oferowanych przez LASTAG (np. epilepsja, astma, klaustrofobia, itp.)

2)Zapoznałam/am się i akceptuję treści regulaminów obowiązujących w LASTAG-u, oraz ich treści jest/znam/a także w/w dziecko.

OSWIADCZAM O ZOBOWIĄZANIACH
Dzięki za podjęcie przeze mnie decyzji. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 106/679 z dnia 07.06.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy ŚWIATLIKA, nie ograniczają w pełni zakresu obowiązujących przepisów, które mają być stosowane przez LASTAG w zakresie świadczenia usług w zakresie atrakcji oferowanych przez LASTAG-u, w szczególności w zakresie przetwarzania danych osobowych. Szczegółowy regulamin przetwarzania danych osobowych jest dostępny na stronie www.lastag.pl oraz w kopercie w formie druku.

ADRESOWISKO OSWIADCZENIA: ZOSTANIE PRZEKAZOWANY DO:

1)Międzynarodowa Agencja Ochrony Danych (IAD) ul. Chałubińskiego 1, 00-900 Warszawa, tel. 22 638 42 00

2)Biuro osobiste wydziału ds. bezpieczeństwa i higieny pracy w Warszawie, ul. Chałubińskiego 1, 00-900 Warszawa, tel. 22 638 42 00

3)W/w dziecko przystępuje na prawo dostępu do treści innych danych osobowych i ich przetwarzania.

4)Szczegółowy regulamin przetwarzania danych osobowych jest dostępny na stronie www.lastag.pl oraz w kopercie w formie druku.

OSWIADCZAM IŻ,

1)W/w dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z atrakcji oferowanych przez LASTAG (np. epilepsja, astma, klaustrofobia, itp.)

2)Zapoznałam/am się i akceptuję treści regulaminów obowiązujących w LASTAG-u, oraz ich treści jest/znam/a także w/w dziecko.

OSWIADCZAM O ZOBOWIĄZANIACH
Dzięki za podjęcie przeze mnie decyzji. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 106/679 z dnia 07.06.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy ŚWIATLIKA, nie ograniczają w pełni zakresu obowiązujących przepisów, które mają być stosowane przez LASTAG w zakresie świadczenia usług w zakresie atrakcji oferowanych przez LASTAG-u, w szczególności w zakresie przetwarzania danych osobowych. Szczegółowy regulamin przetwarzania danych osobowych jest dostępny na stronie www.lastag.pl oraz w kopercie w formie druku.

ADRESOWISKO OSWIADCZENIA: ZOSTANIE PRZEKAZOWANY DO:

1)Międzynarodowa Agencja Ochrony Danych (IAD) ul. Chałubińskiego 1, 00-900 Warszawa, tel. 22 638 42 00

2)Biuro osobiste wydziału ds. bezpieczeństwa i higieny pracy w Warszawie, ul. Chałubińskiego 1, 00-900 Warszawa, tel. 22 638 42 00

3)W/w dziecko przystępuje na prawo dostępu do treści innych danych osobowych i ich przetwarzania.

4)Szczegółowy regulamin przetwarzania danych osobowych jest dostępny na stronie www.lastag.pl oraz w kopercie w formie druku.



ZAPPROSZENIE

dla.....
na przyjęcie z okazji urodzin
.....
które odbędzie się w dniu.....
o godz. : w Lastag-u.

Prosimy o potwierdzenie przybycia pod numerem.....

Lastag ul. Przędzalniana 60 www.lastag.pl tel. 530-933-191 e-mail: info@lastag.pl



ZAPPROSZENIE

dla.....
na przyjęcie z okazji urodzin
.....
które odbędzie się w dniu.....
o godz. : w Lastag-u.

Prosimy o potwierdzenie przybycia pod numerem.....

Lastag ul. Przędzalniana 60 www.lastag.pl tel. 530-933-191 e-mail: info@lastag.pl



ZAPPROSZENIE

dla.....
na przyjęcie z okazji urodzin
.....
które odbędzie się w dniu.....
o godz. : w Lastag-u.

Prosimy o potwierdzenie przybycia pod numerem.....

Lastag ul. Przędzalniana 60 www.lastag.pl tel. 530-933-191 e-mail: info@lastag.pl



ZAPPROSZENIE

dla.....
na przyjęcie z okazji urodzin
.....
które odbędzie się w dniu.....
o godz. : w Lastag-u.

Prosimy o potwierdzenie przybycia pod numerem.....

Lastag ul. Przędzalniana 60 www.lastag.pl tel. 530-933-191 e-mail: info@lastag.pl