



ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UTRWALENIE I/LUB WYKORZYSTANIE WIZERUNKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic/opiekun prawny osoby niepełnoletniej:

Imię i nazwisko dziecka: _____

Data urodzenia: _____

wyrażam zgodę w zakresie zaznaczonym poniżej:

1. ZGODA NA UTRWALENIE WIZERUNKU

W trakcie korzystania z usług Obiektu mogą być wykonywane zdjęcia oraz nagrania wideo na potrzeby bezpieczeństwa, organizacji pracy oraz dokumentacji działalności Obiektu. Utrwalenie wizerunku dziecka odbywa się wyłącznie po wyrażeniu dobrowolnej zgody.

Wyrażenie zgody nie jest obowiązkowe i nie wpływa na możliwość korzystania z usług. Zgodę można w każdej chwili wycofać, kontaktując się z administratorem danych: **kontakt@gamelabvr.pl**

[] Tak - wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku mojego dziecka (zdjęcie lub nagranie wideo) na terenie Obiektu, bez prawa do publikacji.

2. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU (SOCIAL MEDIA / STRONA WWW)

Publikacja wizerunku dziecka w mediach społecznościowych lub na stronie internetowej Obiektu odbywa się wyłącznie po wyrażeniu dobrowolnej zgody.

Wyrażenie zgody nie jest obowiązkowe i nie wpływa na możliwość korzystania z usług. Zgodę można w każdej chwili wycofać, kontaktując się z administratorem danych: **kontakt@gamelabvr.pl**

[] Tak - wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych Obiektu, w mediach społecznościowych (np. Facebook, Instagram) oraz na stronie internetowej.

Moje dane oraz dane dziecka będą przetwarzane zgodnie z polityką prywatności Obiektu: **<https://gamelabvr.pl/polityka-prywatnosci>**

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko: _____

Telefon / e-mail: _____

Data: _____

Podpis: _____



Nr. rezerwacji

.....

PESEL Rodzica lub Opiekuna Prawnego

.....

Tel. kontaktowy Rodzica lub Opiekuna Prawnego

.....

ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE Z URZĄDZEŃ PRZEBYWANIA W LOKALU UCZESTNIKA W WIEKU 13-18 LAT

.....

Imię i Nazwisko Rodzica lub Opiekuna Prawnego,
jako Rodzic lub Opiekun Prawny:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Wyrażam zgodę na korzystanie przez wyżej wymienionego Uczestnika / Uczestników z Urządzeń i przebywania w Lokalu bez mojej obecności oraz oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się i akceptuję treść wszystkich Regulaminów obowiązujących w lokalu GameLab, regulaminy te są znane również ww. Uczestnikom.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za ww. Uczestników i ich zachowanie w Lokalu.
3. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku ewentualnego wypadku wynikającego z niewłaściwego zachowania ww. Uczestników podczas mojej nieobecności, nie będę dochodzić żadnych roszczeń ani odszkodowania od Usługodawcy i obsługi Lokalu.

Data i czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego

.....