

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA SAMODZIELNY POBYT DZIECKA
W FABRYCE NAUKI I ROZRYWKI**

(IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)

(NUMER TELEFONU)

(ADRES E-MAIL)

(IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA)

(DATA URODZENIA DZIECKA)

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

- ☐ Wyrażam zgodę na samodzielny pobyt ww. małoletniego w Fabryce Nauki i Rozrywki. Niniejsza zgoda ma charakter bezterminowy, a jej wycofanie wymaga osobistego stawiennictwa w Fabryce Nauki i Rozrywki. Oświadczam, że nie są mi znane jakiekolwiek przeciwwskazania zdrowotne (w tym: padaczka, epilepsja, choroby serca, rany, choroby zakaźne i inne) do korzystania z atrakcji Fabryki Nauki i Rozrywki przez ww. małoletniego.
- ☐ Jestem świadomy/a, że personel Fabryki Nauki i Rozrywki nie sprawuje opieki nad małoletnimi pozostawionymi bez opieki na terenie obiektu. Oświadczam, że ww. małoletni korzysta z atrakcji Fabryki Nauki i Rozrywki wyłącznie na moją odpowiedzialność i jestem świadomy/a jego możliwości fizycznych i kondycji, a w szczególności ogólnego stanu zdrowia oraz wynikających z tego tytułu ograniczeń i zagrożeń (tj. otarcia, bóle mięśni, nudności, bóle głowy, złe samopoczucie spowodowane wysiłkiem fizycznym).
- ☐ Zapoznałem/am się z Regulaminem Ogólnym Fabryki Nauki i Rozrywki i akceptuję jego postanowienia.
- ☐ Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej RODO zawartej w Regulaminie Ogólnym Fabryki Nauki i Rozrywki. Jestem świadomy/a, że obiekt jest monitorowany w celach bezpieczeństwa i nie wnoszę zastrzeżeń do tego faktu.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez spółkę Fabryka Nauki i Rozrywki sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi, ul. Starorudzka 12E, 93-418 Łódź, KRS: 0000683118, NIP: 7292717687 (dalej: Spółka) zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz na przesyłanie przez Spółkę informacji handlowych drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na podany przeze mnie adres e-mail. Zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody do dnia jej cofnięcia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)