

Data i godzina zajęć

Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna

Numer telefonu kontaktowego

1			29		
2			30		
3			31		
4			32		
5			33		
6			34		
7			35		
8			36		
9			37		
10			38		
11			39		
12			40		
13			41		
14			42		
15			43		
16			44		
17			45		
18			46		
19			47		
20			48		
21			49		
22			50		
23			51		
24			52		
25			53		
26			54		
27			55		
28			56		

Informujemy, że dane osobowe zawarte w niniejszym formularzu są przetwarzane przez współadministratorów danych osobowych – Macieja Leśniak prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą JUMPCITY Maciej Leśniak z siedzibą w Gdyni oraz „JC” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Gdyni na podstawie prawnie uzasadnionego interesu (art. 6 ust. 1 lit. a, c oraz f RODO), wyłącznie w celu zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów i dowodów.

Informacja o zasadach przetwarzania danych osobowych, informacja o administratorze danych osobowych i prawach osób, których dane dotyczą dostępna jest w każdym czasie na stronie internetowej www.jumpcity.pl oraz w recepcji każdego Parku Trampolin JUMPCITY.

Potwierdzam pełną znajomość i akceptuję treści Regulaminu Parku JUMPCITY