

**OŚWIADCZENIA OPIEKUNA PRAWNEGO I/LUB UCZESTNIKA
DOTYCZĄCE KORZYSTANIA Z ATRAKCJI VRHALLA**

(miejsowość, data)

1. DANE OSOBOWE I KONTAKTOWE

Imię i nazwisko opiekuna prawnego: _____

Adres zamieszkania opiekuna prawnego: _____

Imię i nazwisko Uczestnika: _____

*Adres e-mail opiekuna prawnego lub Uczestnika**:

*Telefon kontaktowy opiekuna prawnego lub Uczestnika**:

* - W wypadku adresu e-mail i telefonu kontaktowego możesz podać obie lub jedną ze wskazanych danych. Pamiętaj, że będzie to forma w jakiej będziemy się z Tobą kontaktować we wszystkich sprawach, zatem w wypadku wyboru tylko jednej formy powinieneś mieć do niej bieżący dostęp.

** - Niepotrzebne skreślić.

2. OŚWIADCZENIA

Jeżeli masz wątpliwości lub pytania związane z poniższymi oświadczeniami zapytaj Organizatora lub napisz pod adres e-mail biuro@vrhalla.com.

Złożenie poniższych oświadczeń i zgód jest dobrowolne, ale niezbędne do korzystania z atrakcji, co oznacza, że bez ich wyrażenia udział nie będzie możliwy.

- **Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem.** *To oświadczenie składa opiekun prawny.*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem korzystania z atrakcji VRhalla stworzonej przez spółkę VREALMS sp. z o. o. z siedzibą we Wrocławiu (53-601) przy ul. Tęczowej 57 oraz akceptuję jego postanowienia. Przekazałem/am informacje zawarte w ww. Regulaminie Uczestnikowi.

(czytelny podpis opiekuna prawnego)

- **Oświadczenia związane z Informacją dotyczącą stanu zdrowia i bezpieczeństwa.** *To oświadczenie składa opiekun prawny*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Informacją dotyczącą stanu zdrowia i bezpieczeństwa atrakcji VRhalla stworzonej przez spółkę VREALMS sp. z o. o. z siedzibą we Wrocławiu (53-601) przy ul. Tęczowej 57 oraz akceptuję jego postanowienia. Przekazałem/am informacje zawarte w ww. Informacji Uczestnikowi.

(czytelny podpis opiekuna prawnego)

OBRÓĆ STRONĘ →

Oświadczam, że w związku z zapoznaniem się z Informacją dotyczącą stanu zdrowia i bezpieczeństwa atrakcji VRhalla, nie znajduję u Uczestnika przeciwwskazań do korzystania z atrakcji.

(czytelny podpis opiekuna prawnego)

- **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na korzystanie z atrakcji.** *To oświadczenie składa opiekun prawny.*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na korzystanie Uczestnika z atrakcji VRhalla stworzonej przez spółkę VREALMS sp. z o. o. z siedzibą we Wrocławiu (53-601) przy ul. Tęczowej 57 na zasadach określonych w ww. Regulaminie i Informacji.

(czytelny podpis opiekuna prawnego)

Wyrażenie poniższych zgód jest dobrowolne i bez ich złożenia możliwe jest korzystanie z atrakcji. Należy jednak pamiętać, że tylko ich wyrażenie pozwoli nam na kontakt i informowanie o nowościach czy promocjach.

- **Zgoda związane z przetwarzaniem danych osobowych w celach marketingowych.** *To oświadczenie składa opiekun prawny, jeżeli Uczestnik nie ma ukończonych 16 lat - w przeciwnym wypadku Uczestnik może złożyć je samodzielnie.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych w pkt 1 przez spółkę VREALMS sp. z o. o. z siedzibą we Wrocławiu (53-601) przy ul. Tęczowej 57 w celach marketingowych oraz wyrażam związaną z tym zgodę na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, których jestem użytkownikiem, dla celów marketingu bezpośredniego.

Wszystkie informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się w pkt 6 Regulaminu korzystania z atrakcji VRhalla, z którymi już się zapoznałem/am.

(czytelny podpis)

- **Zgoda na otrzymywanie informacji handlowych.** *To oświadczenie składa opiekun prawny, jeżeli Uczestnik nie ma ukończonych 16 lat - w przeciwnym wypadku Uczestnik może złożyć je samodzielnie.*

Wyrażam zgodę na przekazywanie przez spółkę VREALMS sp. z o. o. z siedzibą we Wrocławiu (53-601) przy ul. Tęczowej 57 informacji handlowych i marketingowych drogą elektroniczną, w tym w formie wiadomości e-mail.

(czytelny podpis)