



Park Linowy TARZAN

Ul. Gimnazjalna 2 / Biały Jar

58-540 Karpacz

ZGŁOSZENIE DLA OPIEKUNA

Prosimy pamiętać o przestrzeganiu Regulaminu Parku Linowego

i życzymy miłej zabawy!

Szkoła (pełna nazwa, adres, nr telefonu, e-mail)	
Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna grupy (nr telefonu, e-mail)	
Liczba uczestników	

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem korzystania z Parku Linowego TARZAN i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
Podpis

.....
Data

„Akceptując powyższym podpisem oświadczenie stwierdzam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 2002r nr 101 poz.926 z późn.zm/”.