
(Tėvų (globėjų) vardas, pavardė)

(Adresas)

(Telefonas, el. paštas)

UAB „ATOSTOGŲ PARKUI“, j.a.k. 301608930,

buveinė: Venecijos akl. 2, Žibininkai, Kretingos r.

SUTIKIMAS

202_ m. _____

Sutinku, kad mano sūnus / duktė / globotinis (reikiamą pabraukti), kurio duomenys pateikiami žemiau, be mano ar kitų mano paskirtų suaugusiųjų asmenų palydos ir mano ar kitų mano paskirtų suaugusių asmenų priežiūros lankytųsi UAB „Atostogų parkas“ vandens pramogų ir sveikatinimo komplekso **vandens baseinų ir pirčių erdvėje**, išsidėsčiusioje vidaus patalpose ir po atviru dangumi:

Nepilnamečio vaiko vardas ir pavardė: _____

Nepilnamečio vaiko gimimo data: _____

Patvirtinu, jog:

- esu išsamiai susipažinęs su Poilsio ir sveikatinimo komplekso „Atostogų parkas“ Vidaus tvarkos taisyklėmis Vandens zonoje ir esu supažindinęs su jomis šioje sutikimo formoje nurodytą nepilnametį vaiką;

- visi mano pateikti mano ir vaiko duomenys yra teisingi;

- sutikime nurodytas nepilnametis vaikas nėra jaunesnis nei 13 metų amžiaus, vaiko sveikatos būklė ir jo fiziniai duomenys leidžia jam saugiai naudotis Vandens zonoje teikiamomis paslaugomis;

- prisiimu visišką atsakomybę už tai, jog be mano priežiūros paliekamas nepilnametis vaikas laikysis Vidaus tvarkos taisyklių Vandens zonoje reikalavimų, bei prisiimu visą su šių taisyklių nesilaikymu susijusią riziką ir galinčią kilti žalą.

Sutinku, kad UAB „Atostogų parkas“, laikantis asmens duomenų apsaugą reglamentuojančių teisės aktų reikalavimų, tvarkytų aukščiau nurodytus mano ir nepilnamečio mano vaiko / globotinio asmens duomenis paslaugų teikimo ir (ar) UAB „Atostogų parkas“ pažeistų teisių gynimo tikslais.

(Vardas, pavardė, parašas)