



GP HREŠKA Sp. K

Os. Nowe 45

34-424 Szaflary

NIP: 735-289-30-12



OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY

Dane opiekuna:

- **Imię i nazwisko:** _____
- **Adres zamieszkania:** _____
- **Numer telefonu:** _____

1. Oświadczam, że jestem opiekunem grupy...../nazwa grupy/ i ponoszę pełną odpowiedzialność za jej uczestników, ich zachowanie oraz przestrzeganie obowiązujących zasad bezpieczeństwa.
2. Zobowiązuję się do sprawowania stałego i nieprzerwanego nadzoru nad grupą przez cały czas pobytu na terenie obiektu „Gorący Potok” (własność GP Hreška sp.k.), w tym w strefie basenowej, saun, SPA oraz na terenie przyległym (np. parking).
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującymi na terenie obiektu „Gorący Potok” regulaminami – w tym z Regulaminem Kompleksu oraz Regulaminem SPA „GRZYSNO PRZYJEMNOŚĆ” i zobowiązuję się do zapoznania z nimi wszystkich uczestników oraz dopilnowania ich bezwzględnego przestrzegania.
4. Oświadczam, że uczestnicy nie posiadają przeciwwskazań zdrowotnych i ich stan zdrowia pozwala na korzystanie z atrakcji obiektu, w tym basenów termalnych, saun oraz urządzeń rekreacyjnych. Ponadto oświadczam, że biorę odpowiedzialność za ewentualne skutki zdrowotne wynikające z zatajenia informacji. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że korzystanie z atrakcji wodnych i strefy SPA wiąże się z naturalnym ryzykiem i odbywa się na odpowiedzialność uczestników.
5. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność materialną za wszelkie szkody wyrządzone przez uczestników grupy na terenie obiektu, a także za zgubienie transponderów lub uszkodzenie wyposażenia obiektu oraz za ewentualne dopłaty wynikające z przekroczenia czasu pobytu przez uczestników i korzystania z usług dodatkowych, zgodnie z obowiązującym cennikiem.
6. Liczba uczestników pozostających pod moją opieką wynosi:

RODZAJ BILETU	IŁOŚĆ OSÓB	CENA ZA OSOBE
DOROŚLI		zł
DZIECI DO 18 R.Ż		zł
STUDENCI DO 26 R.Ż		zł
SENIORZY		zł
OS. NIEPEŁNOSPRAWNE (1GR.) + OPIEKUN		zł
TARYFA/GODZ. WEJŚCIA	/	
	SUMA	zł
KOLOR OPASKI		

Data i podpis opiekunów grupy:



GP HREŚKA Sp. K

Os. Nowe 45

34-424 Szaflary

NIP: 735-289-30-12



Oświadczenie

Zgodnie z treścią art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27.04.2016 r. (RODO) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych (ADO) pozyskanych w związku z pobytem na terenie term

„Gorący Potok” jest GP Hreśka sp.k. z siedzibą w Szaflarach (34-424), Osiedle Nowe 45;

2) zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. b RODO Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy wstępu do basenów termalnych „Gorący Potok” w Szaflarach

3) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, wniesienia sprzeciwu, żądania zaprzestania ich przetwarzania oraz żądanie ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub przeniesienia;

4) podanie danych osobowych jest dobrowolne;

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres od 30 dni do 5 lat do czasu wykorzystywania możliwości marketingowych i analizy danych potrzebnych do prowadzenia działalności gospodarczej;

6) w przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych, skarg i wniosków prosimy o kontakt z ADO e-mail: biuro@goracypotok.pl, nr tel. +48 667 52 52 52.

7) ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Gorący Potok

Data i podpis.....

Kasjer przyjmujący grupę: