ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният/-ата Кристиян Венетов

(име, презиме, фамилия на декларатора)

Дата на раждане (дд/мм/гггг):

Мобилен номер: +359878242589

Email адрес: kristianvenetov@gmail.com

лично и/или в качеството ми на родител/настойник/попечител на

Име презиме, фамилия на детето под 16 години): Борислава Венетова

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг: 11.7.2023 г.

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

Име презиме, фамилия на детето под 16 години):

Рождена дата на детето - дд/мм/гггг:

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИЗПОЛЗВАНЕ НА FUNTOPIA

Във Фънтопия център е желателно родителите/пълнолетни придружители да присъстват по време на престоя на децата в центъра.

Аз, долуподписаният/ата, декларирам, следното:

1. Преди посещението си във Funtopia („Центъра“) съм се запознал/-а и съм съгласен/-а с Правилата за безопасност разположени в Центъра, включително инструкциите на персонала на Центъра, както и с въведените Противоепидемични мерки на територията на Центъра, които правила, инструкции и противоепидемични мерки съм разяснил/-а на детето, което придружавам, по подходящ начин, и ще спазвам горепосочените правила, инструкции и мерки, докато се намирам на територията на Центъра, като ще съблюдавам спазването на същите и от детето ми.

2. При използване на съоръженията в Центъра ще се съобразявам с уменията и физическите си способности, която преценка ще правя и с оглед на детето ми.

3. Осъзнавам, че ползването на съоръженията в Центъра от моя страна (и от страна на детето ми) е свързано с определени рискове, включително риск от настъпване на сериозни телесни повреди (вкл. костни фрактури и счупвания, натъртвания, ожулвания и пр.) или фатални последици вследствие на подхлъзване, препъване, падане от високо, контакт със съоръжението и екипировката, наблюдател или друг посетител на Центъра и др. Споменатите рискове зависят от множество фактори, вкл. възрастта, физическите способности и координацията на участниците в дейностите, опита и подготовката им, както и моите и тези на детето ми, поведението на наблюдателите и участниците в различните дейности, вида и качеството на използваната екипировка, времето за реакция от страна на лекарите от системата на спешната помощ, спазването на правилата за безопасност и ползване на съоръженията и инструкциите на персонала на Центъра от страна на посетителите на Центъра и др.

4. Осъзнавам, че посещението в Центъра и/или ползването на съоръженията в Центъра от мен и от детето ми е свързано с риск от заразяване със заразни болести и/или пренасяне на заразни болести, включително, но не само, Covid-19, вирусни хепатити, грип, остри респираторни заболявания и др., за които рискове „Адвенчър Фасилити Консептс енд Мениджмънт” ООД, като управител на Центъра, негови служители, директори, акционери, праводатели, правоприемници, търговски представители, дъщерни дружества и свързани лица не поема отговорност. Споменатите рискове зависят от множество фактори, вкл. начинът на предаване на заразната болест, здравословното състояние на посетителите и/или персонала на Центъра, неспазване на противоепидемичните мерки, въведени на територията на Центъра от мен и от детето ми, както и от страна на посетители на Центъра и др.

☒ **Вземайки предвид гореописаните рискове и разпределение на отговорността, се съгласявам лично от мое име и от името на детето, което придружавам, да участваме и/или да наблюдаваме дейностите, предлагани в Центъра.**

ДЕКЛАРАЦИИ ВЪВ ВРЪЗКА С ОБРАБОТВАНЕТО НА ЛИЧНИ ДАННИ ОТ ЦЕНТЪРА

С настоящото декларирам следното:

5. Информиран съм, че „Адвенчър Фасилити Консептс енд Мениджмънт“ ООД („АФКМ“) е администратор на лични данни, по смисъла на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета и обработва личните ми данни, както и личните данни да детето ми.

6. Съгласен/-на съм на мен и на детето ми бъде измерена температурата на входа на Центъра във връзка със спазване на въведените Противоепидемични мерки на територията на Центъра.

7. Съм запознат/-а с Политиките на АФКМ за обработването и защитата на лични данни, публикувани на адрес https://funtopiaworld.com/sofia/terms-and-privacy/ като в тази връзка давам съгласието си личните ми данни и личните данни на детето ми да бъдат обработвани за целите, по начина и за срока, изрично посочени в нея.

8. Информиран съм, че на територията на Центъра се осъществява видеонаблюдение с цел превенция и сигурност на посетителите и наблюдателите и давам съгласието си личните ми данни, както и личните данни на детето ми, да бъдат обработвани и по този начин за целите, по начина и за срока, изрично посочени в Политиката за поверителност.

9. Информиран съм, че АФКМ не носи отговорност за възникнали вреди или претърпени загуби, включително кражби, загубени или повредени лични вещи по време на престоя ми и престоя на детето ми на територията на Центъра и поемам лична отговорност да съблюдавам за сигурността на имуществото ни.

☒ **С оглед гореописаното, декларирам, че съм уведомен/-а и давам съгласието си личните ми данни, както и личните данни на детето да а) могат да бъдат записвани и обработвани както на хартиен и/или дигитален носител и б) посочените данни ще бъдат унищожени от Адвенчър Фасилити Консептс енд Мениджмънт ООД след изчерпване целите и основанието за тяхното обработване.**

Декларирам, че съм:

[X] Запознат/-а с условията и желая да се присъединя към „Приключенски клуб Фънтопия“ (http://funtopiaworld.com/prikluchenski-klub) /. Известно ми е, че като част от приключенския клуб мога да получавам отстъпки и награди, достъпни само за членове на клуба.

Уведомен (-а), че във връзка с администрирането на програмата „Приключенски клуб Фънтопия“ АФКМ може да обработва лични данни, отнасящи се до мен и/или детето ми, като давам изрично съгласие АФКМ да обработва следните лични данни:

Собствено и Фамилно Име

Дата на раждане

Адрес ☒ Съгласен (-а) съм ☐ Не съм съгласен (-а)

Мобилен номер

Имейл адрес

СЪГЛАСИЕ ЗА ПОЛУЧАВАНЕ НА МАРКЕТИНГОВИ СЪОБЩЕНИЯ

☐ Съгласен (-а)

да получавам от АФКМ новини, както и промоционални и маркетингови съобщения, касаещи предлаганите от АФКМ продукти и услуги. Известно ми е, че мога да оттегля съгласието си за получаване на споменатите съобщения по всяко време.

☐ Съгласен (-а)

Съгласен/-на съм и отстъпвам на АФКМ правото, докато аз и детето ми се намираме на територията на Центъра и в процес на използване на услугите, които Центърът предлага, правото да записва, обработва, съхранява, възпроизвежда, модифицира и/или инкорпорира в аудио-визуални и/или фотографски произведения моя/на детето ми образ и/или глас, включително и части от тях, да бъдат, използвани с рекламна и/или търговска цел от АФКМ за максимално определения от закона срок, за цял свят, без ограничение на територията, както и начинът, по който могат да бъдат използвани, като авторските права върху създадените аудио-визуални и/или фотографски произведения принадлежат на АФКМ.

Дата: 10.12.2025 г. Декларатор: _____