

ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният/-ата: Gabriela Nikolova

(име, презиме, фамилия на декларатора)

Дата на раждане (дд/мм/гггг):

Мобилен номер: +359884817272

Email адрес: gabi.nikolova03@gmail.com

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИЗПОЛЗВАНЕ НА FUNTORIA

Аз, долуподписаният/ата, декларирам, следното:

1. Преди посещението си във Funtoria („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 и ще спазвам горепосочените правила, инструкции и мерки, докато се намирам на територията на Центъра.

2. При използване на съоръженията в Центъра ще се съобразявам с уменията и физическите си способности.

3. Осъзнавам, че ползването на съоръженията в Центъра от моя страна 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, 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 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, правоприменици, 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, както и от страна на посетители на Центъра и др.

☒ **Вземайки предвид гореописаните рискове, се съгласявам лично от мое име, да участвам 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.

6. Съгласен/-на съм да 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 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, 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 на територията на Центъра и поемам лична отговорност да съблюдавам за сигурността на имуществото ми.

☒ С оглед гореописаното, декларирам, че съм уведомен/-а и давам съгласието си личните ми данни 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 основанията за тяхното обработване.

Декларирам, че съм:

☒ 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: 1.3.2026 г.

Декларатор: _____