

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ NA WEJŚCIE JEDNORAZOWE

Ja rodzic/opiekun prawny, niżej podpisany legitymujący się

dowodem osobistym nr/seria lub nr PESEL

telefon rodzica/opiekuna prawnego

oświadczam, że w dniu biorę pełną odpowiedzialność
za niepełnoletniego/nią syna/córkę

..... lat
imię i nazwisko

przebywającego/cą na terenie klubu Fitness For Life
adres

Tym samym oświadczam, że:

- a) wyrażenie zgody na wejście jednorazowe do Klubu jest równoznaczne z tym, że jestem w pełni odpowiedzialny za mojego/ją syna/córkę za wszelkie szkody jakie powstaną z winy mojego syna/córki;
- b) Mój syn/córka przygotowany/a jest do samodzielnego korzystania z infrastruktury Klubu, tj. urządzeń i sprzętu siłowni;
- c) Stan zdrowia mojego syna/córki jest pozwala na korzystanie z usług Klubu i nie istnieją do tego żadne przeciwwskazania.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, iż wyrażam/nie wyrażam* zgody na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka podanych w niniejszym oświadczeniu przez firmę GRUPA „TWÓJ STYL” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w Rzeszowie, (adres firmy: 35-222 Rzeszów al. Gen. Leopolda Okulickiego 10, posiadający NIP 5170449090 , REGON 529020668000, która w ramach przedsiębiorstwa prowadzi Klub Fitness For Life, dla celów związanych z przystąpieniem mojego syna/córki do ww. Klubu.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna