

## OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

---

Ja rodzic/opiekun prawny, niżej podpisany legitymujący się

dowodem osobistym nr/seria lub nr PESEL .....

telefon rodzica/opiekuna prawnego ..... wyrażam zgodę na:

przystąpienie do klubu  wejście jednorazowe

mojego syna / mojej córki:

.....

*imię i nazwisko*

lat ..... do Klubu Fitness For Life.

Tym samym oświadczam, że:

- a) wyrażenie zgody na uczęszczanie i przystąpienie 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.

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka podanych w niniejszym oświadczeniu przez 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.

Podawanie nieprawdziwych informacji skutkuje bezwzględnym zawieszeniem możliwości korzystania z klubu.

\*niewyrażenie zgody jest równoznaczne z brakiem możliwości uczestnictwa syna/córki w zajęciach Klubu i nieprzystąpieniem do Klubu.

data

.....

podpis rodzica/opiekuna

.....