

## OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ NA ZAKUP KARNETU

Ja rodzic/opiekun prawny, niżej podpisany legitymujący się  
dowodem osobistym nr/seria lub nr PESEL .....

telefon rodzica/opiekuna prawnego .....

Wyrażam zgodę na przystąpienie mojego syna/córki

..... lat .....  
imię i nazwisko

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.

.....  
data

.....  
podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, iż wyrażam/nie wyrażam\* zgody na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka podanych w niniejszym oświadczeniu przez Pawła Czernickiego prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą Studio Urody i Masażu „Twój Styl” z siedzibą w Rzeszowie ul. Piłsudskiego 44, który w ramach przedsiębiorstwa prowadzi Klub Fitness For Life, dla celów związanych z przystąpieniem mojego syna/córki do ww. Klubu.

.....  
data

.....  
podpis rodzica/opiekuna