

Data:.....

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA

DANE RODZICA/OPIEKUNA: Imię i nazwisko..... nr tel. mail:.....

DANE DZIECKA: Imię i nazwisko..... Data urodzenia

1. ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH

Oświadczam, że wyrażam zgodę na korzystanie wyżej wymienionego dziecka („dziecko”) z usług INFINITI Fitness Club („Klub”). Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem dziecka. Biorę przy tym pełną odpowiedzialność za zachowania dziecka podczas jego pobytu w Klubie. Biorę pełną odpowiedzialność za kontuzję lub inne urazy dziecka powstałe podczas pobytu w Klubie, które powstały NIE z winy instruktora/trenera lub które były następstwem stanu zdrowia dziecka lub jego zachowania, w szczególności istnienia przeciwwskazań do ćwiczeń lub wysiłku fizycznego, samowolnego wykonywania ćwiczenia bez odpowiedniego przygotowania, czy ew. asekuracji, wykorzystania sprzętu niezgodnie z jego przeznaczeniem, instrukcją lub wbrew zaleceniom instruktora/trenera. Oświadczam również, że zobowiązuje się pozostawać w stałym kontakcie z personelem Klubu w sprawach dotyczących udziału dziecka w zajęciach w Klubie i będę zgłaszał(a) personelowi Klubu wszelkie sprawy oraz niepokojące sytuacje związane z udziałem dziecka w zajęciach w Klubie. Oświadczam również, że nie będę rościł/a sobie praw do odszkodowania, czy zadośćuczynienia w jakiegokolwiek sytuacji powstałej z wyżej wymienionej przyczyny, a w razie jakiegokolwiek problemów związanych z udziałem dziecka w zajęciach w Klubie (m.in. niewłaściwego zachowania, niestosowania się do poleceń instruktora/trenera, zakłócania zajęć) jestem świadom(a), iż instruktor/trener prowadzący zajęcia lub personel Klubu ma prawo do wyproszenia z zajęć dziecka, bez możliwości ich kontynuacji oraz zwrotu opłaty za zajęcia. Oświadczam, iż przekazałem/am (podałem/em) prawdziwe dane osobowe własne oraz dziecka, informacje o zdrowiu dziecka, a także telefon kontaktowy w celu kontaktu w sprawach dotyczących dziecka lub jego udziału w zajęciach. Deklaruję, że każdorazowo przyprowadzę dziecko na zajęcia w Klubie i je odbiorę bezpośrednio po zajęciach oraz biorę za nie w tym czasie pełną odpowiedzialność. Jeżeli dziecko opuści Klub bez mojej obecności znaczy, że robi to z mojego polecenia.

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA.....

2. KWESTIONARIUSZ ZDROWIA DZIECKA (poprawne zakreślić)

- Czy w ostatnim miesiącu dziecko skarżyło się na ból w klatce piersiowej w trakcie lub podczas wysiłku? (TAK / NIE)
- Czy dziecko miewa zawroty głowy lub czy kiedykolwiek straciło przytomność? (TAK / NIE)
- Czy dziecko ma problemy z kośćmi lub stawami, stanowiące przeciwwskazania do wysiłku fizycznego? (TAK / NIE)
- Czy dziecko przyjmuje leki (np. tabletki) na ciśnienie lub serce? (TAK / NIE)
- Czy nieletnia jest w ciąży lub była w ciąży ostatnich trzech miesięcy? (TAK / NIE / NIE DOTYCZY)
- Czy znasz jakiegokolwiek powody, stanowiące przeciwwskazania do rozpoczęcia przez dziecko wysiłku fizycznego? (TAK / NIE)

*Jeśli odpowiedział/aś na „TAK” na którekolwiek z pytań lub w przypadku pojawienia się u dziecka któregośkolwiek z powyższych objawów lub przeciwwskazań do wysiłku fizycznego będziesz zobowiązana/y do rozmowy z lekarzem na temat potencjalnych przeciwwskazań do rozpoczęcia lub kontynuowania wysiłku fizycznego przez dziecko. Klub informuje o obowiązku poinformowania instruktora/trenera o przeciwwskazaniach do wysiłku fizycznego dziecka lub do odstąpienia od wysiłku fizycznego dziecka w razie istnienia lub wystąpienia przeciwwskazań mogących mieć wpływ na stan jego zdrowia.

**Zrozumiałam/em i odpowiedziałam/em szczerze na wyżej wymienione pytania. Rozumiem, iż dziecko nie powinno brać udziału w zajęciach jeśli istnieją ku temu przeciwwskazania, czuje się słabo lub nie na siłach i zobowiązuje się do poinformowania o tym instruktora/trenera.*

3. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dziecka dotyczących stanu zdrowia, chorób, wagi i wzrostu oraz innych danych dotyczących tej sfery życia, które są niezbędne do realizacji usług, którą świadczy na rzecz dziecka Klub w ramach wybranego przeze mnie pakietu usług. (NIE / TAK)

4. ZNAJOMOŚĆ REGULAMINU

Zaświadczam, że zapoznałam/em się z treścią aktualnego regulaminu Klubu, nie wnoszę do niego uwag i akceptuję jego treść, co potwierdzam podpisem poniżej.

5. DECYZJA ZAKUPOWA

Oświadczam, że odtwarzanie lub brak odtwarzania w Klubie jakiegokolwiek utworów muzycznych lub audiowizualnych nie wpływa na moją decyzję o zakupie karnetu czy skorzystania z usług Klubu przez dziecko.

6. TWOJE DANE SĄ BEZPIECZNE

Podpisując dokument zgadzam się, żeby moje dane były przetwarzane zgodnie z polityką prywatności dostępną na stronie internetowej Klubu: www.infinity-fit.pl

Zgadzam się na użycie moich danych osobowych w celu doręczenia informacji handlowej sprofilowanej specjalnie pod mnie – bez tego nie możemy poinformować Cię o zajęciach dziecka, usługach Klubu, promocjach, wydarzeniach oraz innych sprawach dotyczących działalności Klubu, które mogą być dla Ciebie lub dziecka interesujące lub **nagradzać Ciebie lub dziecko za aktywność.** (NIE / TAK)

*spokojnie, nie wysyłamy SPAMU

*zależy nam, byś dostawał(a) tylko informacje, które Cię dotyczą

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA