

Zgoda opiekuna – korzystanie z usług Klubu przez nieletniego

Ja niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na korzystanie mojej *córki/syna/podopiecznego** z *siłowni/zajęć fitness/zajęć sztuk walki** (bez możliwości korzystania z sauny przez osoby nieletnie) .

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia pozwala na uczestnictwo mojej *córki/syna/podopiecznego** z *siłowni/zajęć fitness/zajęć sztuk walki** w INFINITI Fitness Club.

Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y), iż w przypadku nie dostosowania się mojego dziecka (podopiecznego) do zaleceń trenera, instruktora oraz regulaminu Klubu INFINITI Fitness Club, będzie poproszone o opuszczenie INFINITI Fitness Clubu.

Zapoznałam (em) się z regulaminem INFINITI Fitness Club i akceptuję jego treść.

Dane dziecka (podopiecznego)

- imię i nazwisko:

Dane rodzica/opiekuna prawnego

- imię i nazwisko:
- seria i nr dowodu osobistego:
- nr telefonu kontaktowego:

Administratorem danych osobowych klienta jest spółka Fit Food Group S.A. (Al. Jana Pawła II 58 lok. A VII, 47-232 Kędzierzyn-Koźle). W zakresie ochrony danych osobowych klienta zastosowanie mają postanowienia Regulaminu Klubu oraz polityki prywatności dostępne na stronie internetowej Klubu: www.infiniti-fit.pl.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

* *Niepotrzebne skreślić*