

ZGODA RODZICA

DANE OPIEKUNA:

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	

DANE DZIECKA:

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	
DATA URODZENIA DZIECKA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	

- Moje dziecko jest zdrowe i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uczestnictwa w zajęciach.
- Zdaję sobie sprawę, że na zajęciach lub na siłowni istnieje możliwość kontuzji i przyjmuję do wiadomości, że ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków powinniśmy wykupić we własnym zakresie. Zrzekam się wszelkich roszczeń prawnych względem LOFT 30 sp. z o. o. ul Ogrodowa 2/8, 61-820 Poznań.
- Wyrażam zgodę na korzystanie z usług Centrum Sportowego LOFT 30 mojego dziecka.
- Zapoznałem się z regulaminem Centrum Sportowego LOFT 30 i zobowiązuję się do przestrzegania go przeze mnie opiekuna oraz moje dziecko. Zdaję sobie sprawę, że ćwiczenia siłowe mogą być niebezpieczne. Dodatkowo przejmuję odpowiedzialność za wszelkie wypadki i kontuzje wynikające z nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez LOFT30 sp. z o. o. ul Ogrodowa 2/8, 61-820 Poznań w celu przesyłania treści marketingowych na dane kontaktowe podane powyżej zgodnie z zapisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
(data i podpis opiekuna)