

.....  
(miejsowość, data)

**Centrum Fitness Club  
ul. Unii Europejskiej H39  
32-600 Oświęcim**

### **Oświadczenie Opiekuna Prawnego**

Ja, niżej podpisany/a.....zamieszkały/a w.....  
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania)

.....posiadający/a Pesel nr:.....  
(adres zamieszkania) (numer Pesel)

będący/a Opiekunem Prawnym.....zamieszkałego/ej  
(imię, nazwisko osoby będącej pod opieką)

.....posiadającego/ej Pesel nr:.....  
(adres zamieszkania) (numer Pesel)

oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Klubu Centrum Fitness Club oraz, że wyrażam zgodę na zakup przez niego/nią Karnetu/jednorazowej wejściówki do klubu Centrum Fitness Club, a także biorę pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone przez w/w podczas pobytu na terenie Klubu Centrum Fitness Club. Oświadczam, że nie posiadam wiedzy żadnych przeciwwskazaniach zdrowotnych do korzystania przez wskazane powyżej dziecko z usług Klubu Centrum Fitness Club.

Jako numer kontaktowy wskazuje.....  
(numer telefonu)

.....  
Czytelny podpis Opiekuna Prawnego

Działając jako Opiekun Prawny.....niniejszym wyrażam zgodę  
(imię i nazwisko)

na przetwarzanie i administrowanie danych osobowych wskazanego powyżej dziecka przez Centrum Fitness Club ul. Unii Europejskiej H39, 32-600 Oświęcim zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r., poz. 2135 z późn. zm) w celu niezbędnym dla prawidłowego świadczenia usług sportowo – rekreacyjnych.

.....  
Czytelny podpis Opiekuna Prawnego