



MOJE DANE

(WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię i Nazwisko :

PESEL	
TELEFON KOMÓRKOWY	
ADRES (ulica, nr domu/mieszkania, miasto, kod pocztowy)	
EMAIL	

- Oświadczam, iż zapoznałam/łem się i akceptuję Regulamin.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie wiadomości typu Newsletter w formie wiadomości e-mail i sms.

Informujemy, dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji umowy, marketingowym (m.in. informowanie o konkursach, promocjach) oraz w celu wysyłki Newsletteru, jeśli wyrazili Państwo na to odrębną zgodę. Bez Państwa wyraźnej zgody dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, możliwość ich poprawiania oraz wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w celach marketingowych. Zgody udzielają Państwo dobrowolnie.

.....

(podpis Małoletniego)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/RODZICÓW/OPIEKUNÓW
PRAWNYCH MAŁOLETNIICH DZIECI KORZYSTAJĄCYCH Z KLUBU BEFIT W WYBRANEJ
LOKALIZACJI**

Ja/My niżej podpisany/i oświadczam/y, iż wyrażam/y zgodę na samodzielne korzystanie z Klubu Befit przez moje/nasze małoletnie dziecko bez opieki osób dorosłych.

Zapoznałem/Zapoznałam/Zapoznaliśmy się z regulaminem Klubu Befit, a jego zapisów zarówno przeze mnie/przez nas jak i moje/nasze małoletnie dziecko.

Oświadczam/y, iż moje/nasze małoletnie dziecko jest zdrowe i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uprawiania przez nie ćwiczeń. Zdając sobie sprawę z możliwości kontuzji podczas uprawiania ćwiczeń w Klubie Befit , przyjmuję/emy do wiadomości że ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków powinniśmy wykupić we własnym zakresie.

Zrzekam/y się wszelkich roszczeń prawnych względem Befit. Jednocześnie ja/my niżej podpisany/i wyrażam/y zgodę na zawarcie przez nasze małoletnie dziecko umowy na odległość z Befit na korzystanie z usług Klubu Befit.

.....

Imię i nazwisko, data urodzenia małoletniego dziecka

.....

Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki, PESEL

.....

Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna, PESEL

Telefon Kontaktowy:.....

Miejsce i data podpisania dokumentu:

Podpis opiekuna prawnego:

--