

.....  
(miejscowość, data)

**Fitness Club Graviton S.C.**  
**ul. Zofii Nałkowskiej 17B**  
**43-200 Pszczyna**

### **Oświadczenie Opiekuna Prawnego**

Ja, niżej podpisany/a..... (imię i nazwisko)

zamieszkały/a w.....(adres zamieszkania)

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

zamieszkałego/ej

.....(adres zamieszkania)

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Fitness Club Graviton, oraz że wyrażam zgodę na zakup przez niego/nią Karnetu/jednorazowej wejściówki do Fitness Club Graviton, a także biorę pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone przez w/w podczas pobytu na terenie Fitness Club Graviton.

Oświadczam, że nie posiadam wiedzy o żadnych przeciwwskazaniach zdrowotnych do korzystania przez wskazane powyżej dziecko z usług Fitness Club Graviton.

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 Fitness Club Graviton S.C. ul. Dworcowa 2, 32-540 Trzebinia 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