

.....  
(miejsowość,data)

**Fitness Club Graviton S.C.**  
**Jaroszowice 225B**  
**34-100 Wadowice**

### **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 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 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