

Oświadczenie Opiekuna Prawnego

.....
(miejsowość, data)

Atlantic Squash & Fitness sp. z o.o.

ul. Stradomska 15

31-068 Kraków

KRS: 0000224084

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/-a (*imię i nazwisko*), zamieszkały/-a w
..... (*adres*), posiadający/-a PESEL nr:
..... (*numer PESEL*), będący/-a Opiekunem Prawnym
..... (*imię, nazwisko osoby będącej pod opieką*), zamieszkałego/-ej
..... (*adres*), posiadającego/-ej PESEL numer
..... (*numer PESEL*) (zwanego dalej „Klient”) oświadczam, że zapoznałem się z
Regulaminem świadczenia usług drogą elektroniczną przez klub Atlantic oraz Regulaminem
Ogólnym Klubu oraz, że wyrażam zgodę na zakup przez niego/ nią Karnetu / Wejściówki do klubu
Atlantic, a także biorę pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone przez w/w podczas
pobytu na terenie Klubu. Oświadczam, że nie posiadam wiedzy o żadnych przeciwwskazaniach
zdrowotnych do korzystania przez wskazanego powyżej Klienta z usług Klubu.

Jako numer kontaktowy wskazuję: (numer telefonu).

.....

Czytelny Podpis

Opiekuna Prawnego

Działając jako Opiekun Prawny (*imię i nazwisko
dziecka*) (dalej zwanego „Klient”) niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych
Klienta przez Atlantic Squash & Fitness sp. z o.o. ul. Stradomska 15, 31-068 Kraków
(Administrator) zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych
osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.), Regulaminem świadczenia usług drogą
elektroniczną przez sieć Klub Atlantic oraz Regulaminem ogólnym Klubu w celu niezbędnym dla
prawidłowego świadczenia usług określonych w tych Regulaminach.

.....

Czytelny podpis Opiekuna Prawnego

.....

podpis Klienta