

**OŚWIADCZENIE ZGODY RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
do korzystania przez osobę niepełnoletnią, która ma ukończone 15 lat
ze Strefy Fitness w Śremskim Sporcie Sp. z o. o.**

Ja niżej podpisany (-na) _____

legitymujący (-a) się dowodem osobistym nr: _____

wydanym przez: _____

będąc rodzicem / opiekunem prawnym mojego syna / córki / podopiecznego (-ej)

_____, data urodzenia: _____
imię i nazwisko

Oświadczam, iż wyrażam na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO zgodę na:

1. przebywanie i korzystanie z urządzeń siłowych znajdujących się w strefie fitness przez mego syna / córkę / podopiecznego (-q) bez mojego nadzoru;
2. przetwarzanie danych osobowych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu w celach związanych z moją zgodą na korzystanie przez mojego syna/córkę/ podopiecznego (-q) ze strefy fitness.

Ponadto oświadczam, że:

1. mój syn / córka / podopieczny (-a) ma ukończone 15 lat;
2. mój syn / córka / podopieczny (-a) jest zdrowy (-a) i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z urządzeń siłowych;
3. biorę na siebie pełną odpowiedzialność za ewentualne wypadki syna / córki / podopiecznego;
4. ponoszę pełną odpowiedzialność za ewentualne uszkodzenie sprzętu przez mego syna / córkę / podopiecznego (-q), wynikające z nieprawidłowego korzystania, niezgodnego z instrukcją obsługi i regulaminem strefy fitness;
5. zapoznałem (-am) się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych klienta udostępnionej na stronie internetowej sremskisport.pl w zakładce O NAS/OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH/INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH DLA KLIENTA/ i zostałem (-am) poinformowany (-a) o celu i sposobie przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących mi prawach;
6. zapoznałem (-am) się z Regulaminem Strefy Fitness obowiązującym w Śremskim Sporcie Sp. z o. o. i akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania

Nr telefonu kontaktowego rodzica / opiekuna prawnego: _____

Data oraz czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego