

Radom, .....



## OŚWIADCZENIE

### umożliwiający korzystanie osoby niepełnoletniej z siłowni Pop Gym Sport & Health Premium Club w Radomiu

Ja niżej podpisany/-a, w charakterze rodzica/opiekuna prawnego, niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach na siłowni Pop Gym Sport & Health Premium Club w Radomiu. Zgadzam się na warunki określone w Regulaminie i zobowiązuję się do ich przestrzegania przez siebie oraz moje dziecko.

Jestem świadomy/-a, że samodzielne ćwiczenie przez osoby nieletnie niesie ze sobą pewne ryzyko i przyjmuję odpowiedzialność za wszelkie wypadki i kontuzje wynikające z niestosowania przez moje dziecko zasad bezpieczeństwa.

Potwierdzam, że moje dziecko jest zdrowe i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uprawiania przez nie ćwiczeń siłowych. Jednocześnie rozumiem, że w każdej formie aktywności fizycznej istnieje ryzyko kontuzji. Z tego powodu, jestem świadomy/-a, że ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków powinienem/-a wykupić we własnym zakresie.

#### OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam niniejszym zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa o ochronie danych osobowych, w tym w szczególności zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO). Jestem świadomy/-a, że dane osobowe moje i mojego dziecka będą przechowywane w celu umożliwienia udziału w zajęciach na siłowni oraz w celach związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej przez Pop Gym Sport & Health Premium Club w Radomiu.

Wyrażam zgodę na przekazywanie danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie niezbędnym do realizacji usług związanych z uczestnictwem dziecka na siłowni Pop Gym Sport & Health Premium Club w Radomiu, w szczególności w celu zapewnienia bezpieczeństwa i dostępności usług dla mojego dziecka. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Polityką Prywatności Pop Gym Sport & Health Premium Club w Radomiu i akceptuję jej postanowienia.

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia dziecka: .....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna: .....

Miejsce zamieszkania (miejscowość i kod pocztowy): .....

Telefon kontaktowy: .....

.....

data i czytelny podpis  
rodzica/opiekuna prawnego

**POP GYM Sp. z o.o.**

ul. Witolda 7  
26-600 Radom  
NIP 9482597715