

(załącznik numer 1)

OŚWIADCZENIE

Przedstawiciela ustawowego osoby niepełnoletniej

Ja niżej podpisany(a) _____
zamieszkały(a) _____
legitymujący(a) się dowodem osobistym _____
wydanym przez _____
adres e-mail _____
numer telefonu _____

po zapoznaniu się z Regulaminem treningów personalnych FORMA ABSOLUTNA, jako przedstawiciel ustawowy osoby niepełnoletniej wyrażam zgodę na udział _____ (imię i nazwisko osoby niepełnoletniej), zamieszkałego(łej) _____ (adres zamieszkania nieletniego), PESEL _____ w treningach prowadzonych przez FORMA ABSOLUTNA i jednocześnie oświadczam, że:

1. nie są mi znane przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające osobie niepełnoletniej, której dotyczy oświadczenie, udział w treningach;
2. zapoznałem(am) się z treścią Regulaminu treningów personalnych i ją akceptuję;
3. z treścią regulaminu zapoznała się osoba niepełnoletnia, której dotyczy oświadczenie;
4. będę ponosił(a) odpowiedzialność za wszelkie zobowiązania osoby niepełnoletniej, której dotyczy oświadczenie;
5. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji umowy o treningi personalne osoby niepełnoletniej, której dotyczy oświadczenie.

Data i podpis przedstawiciela ustawowego