



**Zgoda na korzystanie z usług Studia JogawMarkach.pl
przez osobę niepełnoletnią**

Imię i nazwisko prawnego opiekuna:

Nr PESEL prawnego opiekuna:

Nr telefonu prawnego opiekuna:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail:

Imię i nazwisko dziecka:

Nr PESEL dziecka:

Nr telefonu dziecka:

Oświadczam, że:

1. mój syn/córka* ma ukończone 13 lat i wyrażam zgodę na korzystanie przez niego/nią* z usług Studia JogawMarkach.pl.
2. zapoznałem/am się z Regulaminem Studia JogawMarkach.pl;
3. zdaję sobie sprawę, że ćwiczenia mogą być niebezpieczne, a ich nieprawidłowe wykonywanie niesie za sobą ryzyko uszkodzenia ciała, a nawet utraty zdrowia;
4. moje dziecko jest zdrowe i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uprawiania przez nie ćwiczeń fizycznych typu joga i pilates;

Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone zarówno synowi/córce*, jak i wyrządzone przez niego/nią* osobom trzecim, w tym również Studiu JogawMarkach.pl, wypadki, kontuzje, itp. wynikające z niestosowania się do zaleceń instruktorów i regulaminu lub nieprawidłowego korzystania z usług i sprzętu dostępnych w klubie lub z nieprzestrzegania ogólnych zasad bezpieczeństwa.

Zrzekam się wszelkich roszczeń prawnych względem Studia JogawMarkach.pl, prowadzonego przez BenMedia Bernard Waszczyk.

.....
(data oraz czytelny podpis rodzica/opiekuna)

* niepotrzebne skreślić



Klauzula o przetwarzaniu danych osobowych

Administratorem podanych przez Ciebie danych osobowych jest Studio JogawMarkach.pl, prowadzone przez BenMedia Bernard Waszczyk, NIP: 1130994063, adres: ul. Tęczowa 3a/2, 05-270 Marki.

Przetwarzanie podanych w treści „Zgoda na korzystanie z usług Studia JogawMarkach.pl przez osobę niepełnoletnią” danych osobowych odbywa się w celu prowadzenia komunikacji i obsługi konta osoby nieletniej. Więcej informacji znajdziesz w naszej polityce prywatności.

.....
(data oraz czytelny podpis rodzica/opiekuna)