

Data: _____

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y:

Imię i nazwisko _____

Data urodzenia _____

Nr tel. _____ e-mail (czytelnie) _____

1. ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH

Oświadczam, że korzystam z obiektu lub biorę udział w zajęciach sportowych z własnej, nieprzymuszonej woli i jestem świadoma/y wiążącego się z moją decyzją ryzyka. Deklaruję, że zdaje sobie sprawę z możliwości kontuzji i w razie jakiegokolwiek zdarzenia podczas pobytu w Fit&Joy lub w niedalekiej odległości od placówki, w wyniku którego w tym dniu doznam uszczerbku na zdrowiu lub niepożądanych uszkodzeń ciała, który został doznany w wyniku niedostosowania się do poleceń, uwag instruktora, wykorzystania dowolnego sprzętu niezgodnie z jego przeznaczeniem lub niezachowania zasad bezpieczeństwa zapisanych w regulaminie, deklaruje, że nie będę rościł(a) praw do odszkodowania ani zadośćuczynienia zarówno w kierunku klubu, jak i trenera prowadzącego. Potwierdzam to podpisem poniżej.

CZYTELNY PODPIS

2. KWESTIONARIUSZ ZDROWIA (poprawne zakreślić)

- Czy Twój lekarz powiedział Ci kiedykolwiek, iż stan Twojego serca uniemożliwia Ci uprawianie sportu bez wcześniejszej konsultacji z lekarzem? (TAK / NIE)
- Czy czujesz ból w klatce piersiowej w trakcie lub po większym wysiłku? (TAK / NIE)
- Czy w ostatnim miesiącu czułaś ból w klatce piersiowej w trakcie lub podczas wysiłku? (TAK / NIE)
- Czy tracisz równowagę z powodu zawrotów głowy lub czy kiedykolwiek straciłaś przytomność? (TAK / NIE)
- Czy masz problemy z kośćmi lub stawami, które mogą ulec pogorszeniu w związku z wysiłkiem fizycznym? (TAK / NIE)
- Czy Twój lekarz przepisuje Ci lekarstwa (np. tabletki) na ciśnienie lub serce? (TAK / NIE)
- Czy jesteś w ciąży lub byłaś w ciąży ostatnich trzech miesięcy? (TAK / NIE)
- Czy znasz jakiegokolwiek powody, które mogą uniemożliwiać Ci uprawianie wysiłku fizycznego? (TAK / NIE)

2. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZDROWIA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dotyczących stanu zdrowia, chorób, wagi i wzrostu oraz innych danych dotyczących tej sfery życia, które są niezbędne do realizacji usługi, która świadczy klub w ramach wybranego przeze mnie pakietu. (NIE / TAK)

CZYTELNY PODPIS

3. ZNAJOMOŚĆ REGULAMINU

Zaświadczam, że przeczytałem(am) aktualny regulamin, nie wnoszę do niego uwagi akceptuję jego treść, co potwierdzam podpisem poniżej.

CZYTELNY PODPIS

4. DECYZJA ZAKUPOWA

Oświadczam, że odtwarzanie lub brak odtwarzania jakichkolwiek utworów w Fit&Joy nie wpływa na moją decyzję o zakupie karnetu czy skorzystania z usługi.

CZYTELNY PODPIS

5. TWOJE DANE SĄ BEZPIECZNE

Podpisując dokument zgadzam się, żeby moje dane były przetwarzane zgodnie z polityką prywatności dostępnej na www.fit-joy.pl

Dokument przygotowany przez



treść stanowi zastrzeżoną własność intelektualną
www.kancelariaurbis.pl

Zgadzam się na użycie moich danych w celu doręczenia informacji handlowej sprofilowanej specjalnie przede mną - *(bez tego nie możemy poinformować Cię o Twoich zajęciach oraz rzeczach, które mogą być dla Ciebie interesujące lub nagradzać Cię za Twoją aktywność)* (NIE / TAK)

**spokojnie, nie wysyłamy SPAMU*

**zależy nam, byś dostawał(a) tylko informacje, które Cię dotyczą*

CZYTELNY PODPIS

Dokument przygotowany przez



treść stanowi zastrzeżoną własność intelektualną
www.kancelariairbis.pl