

Oświadczenie Rodzica/Opiekuna Prawnego Osoby Niepełnoletniej

Dane Rodzica/ Opiekuna Prawnego:

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	

Dane Osoby Niepełnoletniej:

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Data urodzenia:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail:	

- ☐ Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Klubu Gym4You i akceptuję jego postanowienia.
- ☐ Wyrażam zgodę na samodzielne korzystanie przez wskazaną powyżej osobę niepełnoletnią z usług i infrastruktury Klubu Gym4You bez obecności rodzica/opiekuna prawnego również poza godzinami pracy recepcji do czasu odwołania niniejszej zgody lub do ukończenia przez nią 18. roku życia.
- ☐ Oświadczam, że wskazana powyżej osoba niepełnoletnia ukończyła 15. rok życia.
- ☐ Oświadczam, że według mojej wiedzy nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania ćwiczeń fizycznych przez osobę niepełnoletnią.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że trening oraz aktywność fizyczna wiąże się z ryzykiem urazów i kontuzji.

Ja niżej podpisany/-a potwierdzam prawdziwość podanych danych oraz złożonych powyżej oświadczeń oraz oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym wskazanej powyżej osoby niepełnoletniej.

Miejscowość i data: _____

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: _____