

ZAŁĄCZNIK NR 1

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE Z KLUBU FITNESS

FITNESKA Sp. z o.o.

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic lub opiekun prawny małoletniego, niniejszym wyrażam zgodę na korzystanie przez moje dziecko z usług Klubu Fitness **FITNESKA Sp. z o.o.**, działającego w formule **bezobsługowej 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu**, zgodnie z obowiązującym Regulaminem Klubu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Klubu, akceptuję wszystkie jego postanowienia oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania w imieniu małoletniego.

DANE MAŁOLETNIEGO

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko:

Numer PESEL:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail:

Numer telefonu:

Oświadczam, że:

1. Stan zdrowia małoletniego pozwala na korzystanie z infrastruktury Klubu Fitness.
2. Mam świadomość, że Klub działa w systemie **bezobsługowym**, bez stałego nadzoru personelu.
3. Korzystanie z urządzeń treningowych oraz stref Klubu wiąże się z ryzykiem urazów, kontuzji, a w skrajnych przypadkach także zagrożeniem zdrowia lub życia.
4. Przyjmuję pełną odpowiedzialność cywilną i prawną za wszelkie działania małoletniego na terenie Klubu, w tym za:
 - szkody wyrządzone w mieniu Klubu,
 - szkody wyrządzone osobom trzecim,
 - następstwa zdrowotne wynikające z korzystania z Klubu.

5. Zrzekam się w imieniu własnym oraz małoletniego wszelkich roszczeń wobec FITNESKA Sp. z o.o. związanych z urazami, kontuzjami lub innymi zdarzeniami losowymi, z wyjątkiem przypadków wynikających z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.

Zobowiązuję się do przesłania niniejszej zgody w formie **skanu lub czytelnego zdjęcia** na adres e-mail Klubu:

fitneskatbggym@gmail.com

Brak dostarczenia niniejszej zgody skutkuje **blokadą konta małoletniego i brakiem dostępu do Klubu.**

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego:

.....