DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH AKROBATYCZNYCH W TWOJE FLEXBODY STUDIO W KRAKOWIE

Dane personalne dziecka:

Imię i Nazwisko*:

Data urodzenia:

Grupa treningowa:

dni i godziny treningów

Oświadczenie Rodzica/Opiekuna prawnego:

Zgadzam się na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach akrobatycznych i gimnastycznych organizowanych przez TWOJE FLEXBODY STUDIO

Jednocześnie deklaruję się do opłacania miesięcznego karnetu do 10-go dnia danego miesiąca na nr konta: 15 2340 0009 1090 4010 0000 9289, zgodnie z aktualnym cennikiem znajdującym się na stronie https://flexbody.pl/cennik
W przypadku rezygnacji niezbędne jest poinformowanie organizatora drogą mailową na adres: twojeflexbodystudio@gmail.com, gdzie opłata za zajęcia przestaje obowiązywać od następnego miesiąca.

Zapoznałem się i akceptuję treść regulaminu dostępnego na stronie https://flexbody.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez TWOJE FLEXBODY STUDIO w Krakowie danych osobowych moich i mojego dziecka dotyczących stanu zdrowia, aktywności fizycznej oraz danych kontaktowych w celu prawidłowego świadczenia usług w zakresie zajęć akrobatycznych, oraz bieżących konsultacji z tym związanych (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a) oraz b) Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka umożliwia udział w zajęciach, a także, że jest ono ubezpieczone od NNW w ramach ubezpieczenia (szkolnego lub przedszkolnego). Zobowiązuję się ponosić pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka w drodze do miejsca oraz z miejsca odbywania zajęć.

Wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka w celach informacyjnych, szkoleniowych, edukacyjnych, reklamowych i marketingowych na stronie: https://flexbody.pl oraz mediach społecznościowych.

Imię i Nazwisko Rodzica/
Opiekuna prawnego*:

Nr telefonu:

E-mail:

Kraków, dnia:

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

* Proszę wypełnić drukowanymi