

# OŚWIADCZENIE RODZICÓW OSÓB NIEPEŁNOLETNICH

## KORZYSTAJĄCYCH Z USŁUG IRONFLY – STUDIO TRENINGU PERSONALNEGO

My, niżej podpisani, oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne uczestnictwo naszego małoletniego dziecka w treningach personalnych oferowanych przez **IRONFLY – Studio Treningu Personalnego**, prowadzonym przez **Dawida Muchę**.

Zapoznaliśmy się z regulaminem studia i zobowiązujemy się do przestrzegania go przez nas i nasze dziecko.

Zdajemy sobie sprawę, że treningi siłowe i funkcjonalne mogą wiązać się z ryzykiem kontuzji. Przejmujemy pełną odpowiedzialność za wszelkie wypadki i urazy wynikające z nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa przez nasze dziecko.

Oświadczamy, że dziecko jest zdrowe i nie istnieje żadne przeciwwskazanie do uprawiania przez nie aktywności fizycznej. Zdajemy sobie sprawę z możliwości wystąpienia kontuzji podczas wykonywania ćwiczeń i akceptujemy fakt, że ubezpieczenie od nieszczęśliwych wypadków powinniśmy wykupić we własnym zakresie.

Zrzekamy się wszelkich roszczeń prawnych wobec **IRONFLY Dawid Mucha**, wynikających z ewentualnych zdarzeń losowych podczas treningów.

Jednocześnie wyrażamy zgodę na zawarcie przez nasze małoletnie dziecko umowy na korzystanie z usług **IRONFLY – Studio Treningu Personalnego** oraz przejmujemy odpowiedzialność z tytułu ewentualnych szkód powstałych w szczególności w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy.

Ponadto wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka w celach związanych ze świadczeniem usług treningowych oraz w celach marketingowych, zgodnie z Polityką Prywatności IRONFLY.

### DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko dziecka: .....

Data urodzenia dziecka: .....

### DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki: ..... PESEL: .....

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna: ..... PESEL: .....

### DANE KONTAKTOWE:

Numer telefonu opiekuna: .....

Adres e-mail opiekuna: .....

Adres zamieszkania z kodem

pocztowym: .....

### MIEJSCE I DATA PODPISANIA DOKUMENTU:

Miejscowość: .....

Data: .....

### PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO:

.....

Niniejsze oświadczenie jest wymagane do samodzielnego uczestnictwa osoby małoletniej w treningach oferowanych przez **IRONFLY – Studio Treningu Personalnego**.