

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Kod pocztowy, miasto)

**Centrum Rekreacji Wodnej
AQUA-PIL Sp. z o.o. w Pile**

.....
(Nr dowodu osobistego)

**ul. Artura Grottgera 4
64-920 Piła**

.....
(Nr telefonu kontaktowego)

OŚWIADCZENIE **STAŁE**

*Jako prawny opiekun oświadczam, że wyrażam zgodę, aby moje dziecko:

....., urodzone
(imię i nazwisko dziecka)

w dniu, będące poniżej 18-stego roku
(dzień, m-c, rok)

życia – brało stały udział na moją wyłączną odpowiedzialność w **zajęciach grupowych fitness w strefie fitness w Aquapark’u w Pile.**

*Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka zezwala na udział w takich zajęciach.

*Ponadto oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią regulaminów: sali fitness i grupowych zajęć zorganizowanych fitness. Treści w pełni rozumiem i akceptuję.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Uwaga!

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014 poz. 1182 ze zmianami):

1. Administratorem danych osobowych wynikających z niniejszego oświadczenia jest Centrum Rekreacji Wodnej „AQUA-PIL” Sp. z o.o. z siedzibą w Pile, ul. Artura Grottgera 4.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usług Aquapark Piła.
3. Składający oświadczenie posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.