

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Ja (imię i nazwisko),

Zamieszkały.....

potwierdzam, że w dniu: zostałem/łam poinformowany/a o możliwych zagrożeniach związanych z intensywnym wysiłkiem fizycznym (zajęcia sportowe typu fitness, pole dance, kalistenika, balet, exotic pole) zarówno w aspekcie chorobowym jak i urazowym. Biorąc powyższe pod uwagę oświadczam, że:

- biorę udział w zajęciach prowadzonych przez Let's Pole Dance Studio A. Kostyk, M. Kostyk S.C. z własnej woli, na własne ryzyko i na własną odpowiedzialność, w szczególności potwierdzam, że według mojej wiedzy nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do brania udziału w zajęciach sportowych, rehabilitacyjnych, rekreacyjnych itp. polegających na zwiększonym wysiłku fizycznym organizmu,
- w razie doznania urazu bądź uszczerbku na zdrowiu w związku z tymi zajęciami, nie będę wnosił żadnych roszczeń odszkodowawczych do organizatora zajęć Let's Pole Dance Studio A. Kostyk, M. Kostyk S.C. chyba, że do urazu bądź uszczerbku doszło z przyczyn zawinionych przez organizatora.

Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem się z regulaminem zajęć oraz regulaminem płatności.

Warszawa, dnia Podpis.....

Numer Telefonu..... Adres e-mail:

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie potrzebnym do świadczenia usług prowadzenia zajęć sportowych przez Let's Pole Dance Studio A. Kostyk, M. Kostyk S.C., ul. Brzeska 18 lok. U5, 03-737 Warszawa (administrator danych) zgodnie z obowiązkiem prawnym wynikającym z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w celu:

- Organizacji, przeprowadzania i rozliczania zajęć sportowych *
- W celach marketingowych **

* zgoda niezbędna do realizacji usług przez Let's Pole Dance Studio A. Kostyk, M. Kostyk S.C.

** zgodna nieobligatoryjna.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszej firmy: kontakt@letspole.pl spod adresu, którego zgoda dotyczy.

Informujemy, że odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

Uczestnik ma prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do przenoszenia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....

Data, miejsce i czytelny podpis osoby wyrażającej zgody