

* Imię …………………………………
* Nazwisko…………………………….
* Pesel ………………………………...
* Telefon ……………………………...
* Adres…………………………………
* Oświadczam, iż zapoznałam/łem się i akceptuję Regulamin CAL w Mały Łęck.
* Oświadczam, że jestem zdrowy i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uprawiania przez mnie ćwiczeń. Zdając sobie sprawę z możliwości kontuzji podczas uprawiania ćwiczeń w CAL w Mały Łęck., przyjmuję/emy do wiadomości, że ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków powinniśmy wykupić we własnym zakresie.
* Zrzekam/y się wszelkich roszczeń prawnych względem GCKiB w Płośnicy, która jest administratorem CAL w Mały Łęck.
* Jestem/śmy świadomy/i, że ćwiczenia wykonywane na terenie CAL w Mały Łęck mogą okazać się niebezpieczne i przejmuję/emy odpowiedzialność za wszelkie wypadki i kontuzje wynikające z nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa i zasad korzystania z CAL w Mały Łęck przez moje/nasze małoletnie dziecko.
* Informujemy, że administratorem danych jest GCKiB w Płośnicy. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji umowy, marketingowym (m.in. informowanie o konkursach, promocjach.
* Bez Państwa wyraźnej zgody dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, możliwość ich poprawiania oraz wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w celach marketingowych. Zgody udzielają Państwo dobrowolnie.

……………………………………………..

*Data i podpis czytelny*