

Imię:

Nazwisko:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Masa ciała na początku programu:

Masa ciała na koniec programu:

Przyznana zniżka na dowolny karnet miesięczny:

Imię i nazwisko Trenera dokonującego pomiaru:

Wyrażam zgodę na przetwarzania swoich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 tj. z późniejszymi zmianami).

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w programie zorganizowanym przez Fitness Club Sylwetka, w którym biorę udział na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu konkursu i obiektów, na których będą odbywały się poszczególne zajęcia i w pełni akceptuję zawarte w nich zapisy.

---

CZYTELNY PODPIS