

Imię:

Nazwisko:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku (zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.) do promowania i upowszechniania działań Fitness Club Sylwetka.

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).

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w akcji zorganizowanej przez Fitness Club Sylwetka. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu akcji i w pełni akceptuję zawarte w nich zapisy.

---

CZYTELNY PODPIS

Data	Instruktor/ Recepcjonistka	Podpis Uczestnika
1.04.16		
2.04.16		
3.04.16		
4.04.16		
7.04.16		
8.04.16		
9.04.16		
10.04.16		
11.04.16		
12.04.16		
13.04.16		
14.04.16		
15.04.16		
16.04.16		
17.04.16		
18.04.16		
19.04.16		
20.04.16		
21.04.16		
22.04.16		
23.04.16		
24.04.16		
25.04.16		
26.04.16		
27.04.16		
28.04.16		
29.04.16		
30.04.16		

