

Imię:

Nazwisko:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Fotografia:

Preferowane godziny treningu:

Stan zdrowia (stwierdzone choroby i dysfunkcje organizmu):

Opisz dlaczego właśnie Ciebie mamy wybrać?

Wyrażam zgodę na przetwarzania swoich danych osobowych i wykorzystanie wizerunku zgodnie z Regulaminem konkursu 'Wygraj Totalną Metamorfozę'.

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

CZYTELNY PODPIS