



OŚWIADCZENIE >14 r.ż.

rodzica / opiekuna prawnego*

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach ruchowych i oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za samodzielne korzystanie z Klubu *Strefa Gym & Fitness* przez moje małoletnie dziecko. Zapoznałem/łam się z regulaminem Klubu *Strefa Gym & Fitness* i zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów przeze mnie i przez moje małoletnie dziecko. Oświadczam, iż moje dziecko jest zdrowe i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uczestnictwa w zajęciach ruchowych, tym samym tracę prawo do wyciągania roszczeń wobec Klubu *Strefa Gym & Fitness* w przypadku zatajenia faktycznego stanu zdrowia mojego dziecka - potwierdzam to własnoręcznym podpisem złożonym przed pracownikiem Klubu.

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Podpis pracownika Klubu / pieczętka Klubu