

Já,

Jméno a Příjmení: _____

Adresa: _____

Dat. nar. _____

e-mail: _____

telefon: _____

jako zákonný zástupce nezletilého:

Jméno a Příjmení: _____

Adresa: _____

Dat. nar. _____

e-mail: _____

telefon: _____

tímto potvrzuji, že jsem si přečetl Smlouvu, VOP a Provozní řád, přičemž tímto potvrzuji, že s uzavřením i účinností Smlouvy za mé nezletilé dítě se společností **SC Fitness - Element CZ, s.r.o.** se sídlem Bělehradská 858/23, Vinohrady, 120 00 Praha 2 IČ: 21025533, **plně souhlasím.**

Dále prohlašuji, že souhlasím s tím, aby se mé dítě stalo Členem ve smyslu Smlouvy, VOP a Provozního řádu a navštěvovalo Klub, přičemž nesu plnou odpovědnost za veškeré případné škody způsobené Členem Provozovateli či třetím osobám, a také za škody utrpěné či způsobené na zdraví mého dítěte – Člena a jsem si vědom všech důsledků a případných rizik s členstvím spojených.; v případě dítěte mladšího 15 let beru rovněž na vědomí a zavazuji se zajistit, že bude Klub navštěvovat jenom v mém doprovodu, či v doprovodu jiné dospělé osoby, která za něj převezme plnou odpovědnost.

Zároveň tímto uděluji – neuděluji* souhlas se zpracováním osobních údajů mého dítěte – Člena, za účelem přímého marketingu.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce:

* Nehodící se škrtněte