



OTWOCK, DNIA _____

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

(PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Niniejszym oświadczam, iż jako rodzic/prawny opiekun,
legitymujący się dowodem osobistym numer _____ ,
dysponujący numerem telefonu kom. _____ ,
wyrażam zgodę na przebywanie, korzystanie z urządzeń oraz aktywny udział w zajęciach prowadzonych na
terenie Fitness Club Imperium mieszczącego się w Otwocku przy ul. Hugona Kołłątaja 48,
pozostającego(ej) pod moją opieką prawną:

(IMIĘ I NAZWISKO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ)

(DATA URODZENIA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ)

(ADRES ZAMIESZKANIA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ)

oraz biorę za niego(nią) pełną odpowiedzialność.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Fitness Clubu Imperium i w pełni akceptuję
zawartą w nim treść.

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że powyższe dane (w szczególności w przedmiocie pozostawania rodzicem/opiekunem prawnym niepełnoletniego), są prawdziwe oraz
jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.