

Data:.....

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y:

Imię i nazwisko..... Data urodzenia ..... nr tel. .... mail:.....

### 1. ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH

**Oświadczam, że korzystam z obiektu lub biorę udział w zajęciach z własnej, nieprzymuszonej woli i jestem świadoma/y wiążącego się z moją decyzją ryzyka.** Deklaruję, że zdaje sobie sprawę z możliwości kontuzji i w razie jakiegokolwiek zdarzenia podczas pobytu w Studiu Tańca LOFTODANCE lub w niedalekiej odległości od placówki, w wyniku którego w tym dniu doznam uszczerbku na zdrowiu lub niepożądanych uszkodzeń ciała, który został doznany w wyniku niedostosowania się do poleceń, uwag instruktora, wykorzystania dowolnego sprzętu niezgodnie z jego przeznaczeniem lub niezachowania zasad bezpieczeństwa zapisanych w regulaminie, deklaruje, że nie będę rościł(a) praw do odszkodowania ani zadośćuczynienia zarówno w kierunku klubu, jak i trenera prowadzącego. Potwierdzam to podpisem poniżej.

CZYTELNY PODPIS .....

### 2. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZDROWIA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dotyczących stanu zdrowia, chorób, wagi i wzrostu oraz innych danych dotyczących tej sfery życia, które są niezbędne do realizacji usługi, która świadczy klub w ramach wybranego przeze mnie pakietu. **(NIE / TAK)**

CZYTELNY PODPIS .....

### 3. ZNAJOMOŚĆ REGULAMINU

Zaświadczam, że przeczytałem(am) aktualny regulamin PADE Łukasz Raś, prowadzącego Studio Tańca LOFTODANCE, nie wnoszę do niego uwag i akceptuję jego treść, co potwierdzam podpisem poniżej.

CZYTELNY PODPIS .....

### 4. DECYZJA ZAKUPOWA

Oświadczam, że odtwarzanie lub brak odtwarzania jakichkolwiek utworów w Studiu Tańca LOFTODANCE nie wpływa na moją decyzję o zakupie karnetu czy skorzystania z usługi.

CZYTELNY PODPIS .....

### 5. TWOJE DANE SĄ BEZPIECZNE

Podpisując dokument zgadzam się, żeby moje dane były przetwarzane zgodnie z polityką prywatności <https://loftodance.pl/pdf/polityka-prywatnosci.pdf>

Zgadzam się na użycie moich danych w celu doręczenia informacji handlowej sprofilowanej specjalnie pode mnie – *(bez tego nie możemy poinformować Cię o Twoich zajęciach oraz rzeczach, które mogą być dla Ciebie interesujące lub **naagrażać Cię za Twoją aktywność**)* **(NIE / TAK)**

*\*spokojnie, nie wysyłamy SPAMU*

*\*zależy nam, byś dostawał(a) tylko informacje, które Cię dotyczą*

CZYTELNY PODPIS .....

Dokument przygotowany przez



treść stanowi zastrzeżoną własność intelektualną  
[www.kancelariairbis.pl](http://www.kancelariairbis.pl)