

.....
imię i nazwisko

.....
data urodzenia

.....
ulica, nr/lok, miasto

tel.

e-mail:.....

Oświadczenie uczestnika zajęć fitness

Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/-y swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań lekarskich do wykonywania ćwiczeń fitness oraz przeciwwskazań zdrowotnych* do ćwiczeń na trampolinie, prowadzonych przez firmę My Sportline - club fitness Chillico.

Zgoda jest bezterminowa. W razie wystąpienia jakichkolwiek przeciwwskazań zobowiązuje się natychmiast o tym fakcie powiadomić organizatora.

Oświadczam również, że zapoznałam/-em się z regulaminem zajęć fitness klubu Chillico i akceptuje wszystkie jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych z zachowaniem wymogów określonych w przepisach o ochronie danych osobowych.

.....
Data i podpis

*przeciwwskazaniami są: ciąża, okres 6 miesięcy po porodzie, choroby serca, układu krążenia (nadciśnienie), układu nerwowego i oddechowego (astma), choroby oczu (krótkowzroczność, jaskra, etc.), kości, stawów i mięśni oraz paraliż, padaczka, psychoza i porażenie. Endoprotezy i dyskopatie. Zaburzenia koordynacji lub równowagi. Świeże urazy, otyłość i ogólny zły stan zdrowia. Nie dozwolone jest dla osób pod wpływem alkoholu i/lub narkotyków.

My Sportline Agnieszka Uznańska
ul. Wybickiego 15/1, 57-340 Duszniki Zdrój
tel. +48 537 545 577
www.chillico.pl
e-mail: biuro@mysportline.pl

