

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Osobní údaje NEZLETILÉHO

Příjmení:	Adresa:	
Jméno:	Město:	PSČ:
Pohlaví: <input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/> muž	Mobil:	Telefon:
Datum narození: / /	E-mail:	

Osobní údaje ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Příjmení:	Adresa:	
Jméno:	Město:	PSČ:
Pohlaví: <input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/> muž	Mobil:	Telefon:
Datum narození: / /	E-mail:	

Údaje o členství

Měsíční členský poplatek:	Kč
Platnost od: / /	do: / /

Tímto prohlašuji, že jsem se pečlivě seznámil/a s všeobecnými obchodními podmínkami a návštěvním řádem tělovýchovných a relaxačních zařízení provozovaných společností Fitness Factory Prague s.r.o., se sídlem Týnská 633/12, Staré Město, 110 00 Praha 1, IČO 07982437, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, sp. zn. C 310772 (dále jen „FFP“) a důkladně jsem o pravidlech obsažených v těchto předpisech poučil/a svou dceru/syna.

Zároveň také prohlašuji, že jsem si vědom/a toho, že podmínkou možnosti využívání tělovýchovných a relaxačních služeb společnosti FFP je dosažení věku 15 let a beru na vědomí možná zdravotní a bezpečnostní rizika. Přebírám tedy plnou zodpovědnost za případné škody na zdraví svého dítěte i majetku společnosti FFP způsobené pohybem dítěte.

Prohlašuji, že jsem si vědom/a toho, že (i) společnost FFP a (ii) společnost Form Factory s.r.o., se sídlem Vinohradská 2405/190, Vinohrady, 130 00 Praha 3, IČO 05785880, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, sp. zn. C 270769 zpracovávají jako společní správci mé osobní údaje, jakožto zákonného zástupce nezletilého, uvedené výše pro účely uzavření a správy smlouvy a pro plnění svých právních povinností. Jsem srozuměn/a s tím, že další informace o zpracování osobních údajů mohu získat na webových stránkách www.formfactory.cz.

/ /

Datum

Podpis zákonného zástupce