



Nr zdjęcia

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY CZŁONKA KLUBU

IMIĘ

NAZWISKO

WIEK

MIEJSCOWOŚĆ

ADRES

TELEFON KONTAKTOWY

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

.....
.....
.....
.....

KLAUZULA DOTYCZĄCA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. nr.101 z 2002 r. poz.926 z późn. zm.) Informuję, że Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez „Fitness Club KaNaMa” Małgorzaty i Andrzeja Szpera w celach i zakresie realizacji umowy z „Fitness Club KaNaMa”.

KLAUZULA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DLA CELÓW MARKETINGOWYCH

Wyrażam/nie wyrażam zgodę,-y, na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku w celach marketingowych produktów oferowanych przez „Fitness club KaNaMa”

(np. zdjęcia oraz filmy reklamowe)/

Niniejszym zapoznałam/-em się z regulaminem „Fitness club KaNaMa”
i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

PODPIS

DATA PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA

PODPIS

.....

.....