**ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH FITNESS ORGANIZOWANYCH PRZEZ CENTRUM KULTURY I FILMU  
IM. BILLY’EGO WILDERA W SUCHEJ BESKIDZKIEJ**

………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu

………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania

…………………………………………………………………………………………………………………….

PESEL

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział w zajęciach ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

organizowanych przez Centrum Kultury i Filmu im. Billy’ego Wildera w Suchej Beskidzkiej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję regulamin zajęć oraz regulamin sali, w której odbywają się zajęcia.

Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgody w celu świadczenia usług: realizacja zajęć, ewentualne informowanie o odwoływaniu lub zmianie godziny zajęć. Wyrażam zgodę na przetwarzanie-publikowanie zdjęć z zajęć na stronie internetowej oraz materiałach reklamowych i publikacjach prasowych.

………………………………………………………………

Data, podpis