

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ HOZZÁJÁRULÁSA

a Private Gym Komárno létesítményének 15-18 éves kiskorú általi használatához

Gavemo s.r.o., IČO: 57655375 · Železničná 674/4, 945 01 Komárno · 0952 634 527

1. A törvényes képviselő adatai

Név: _____

Kapcsolat a kiskorúval (szülő / egyéb törvényes képviselő):

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

2. A kiskorú adatai

Név: _____

Születési dátum: _____

3. Nyilatkozat és hozzájárulás

A fent megnevezett kiskorú (a továbbiakban: „Kiskorú”) törvényes képviselőjeként ezúton:

- ☐ hozzájárulok ahhoz, hogy a Kiskorú igénybe vegye a Private Gym Komárno létesítményét (Železničná 674/4, 945 01 Komárno), amelyet a Gavemo s.r.o. üzemeltet, az általam vagy a Kiskorú által a foglalási rendszerben leadott foglalás alapján;
- ☐ igazolom, hogy megismertem a Private Gym Komárno Házirendjét, Általános Szerződési Feltételeit (ÁSZF) és Adatvédelmi tájékoztatóját, amelyek a weboldalon elérhetők, és azok tartalmával egyetértek;
- ☐ igazolom, hogy a Kiskorú egészségileg alkalmas a helyiség és a fitneszfelszerelés használatára, és tudomásul veszem, hogy az edzés természetes sérülésveszéllyel jár;
- ☐ tudomásul veszem, hogy a Bérbeadó a bérlet ideje alatt nem biztosít személyes felügyeletet a Kiskorú számára, és a felszerelés biztonságos használatáért a felelősség a Kiskorút/törvényes képviselőt terheli az ÁSZF és a Házirend szerinti mértékben;
- ☐ tudomásul veszem, hogy a helyiséget kamerarendszer figyeli, a felvételeket legfeljebb 7 napig tárolják a vagyonvédelem és a biztonság érdekében, az Adatvédelmi tájékoztatóban foglaltaknak megfelelően;
- ☐ hozzájárulok ahhoz, hogy a Kiskorú személyes adatait (név, elérhetőségek, a bérlet ideje alatt készült kamerafelvétel) a Gavemo s.r.o. mint adatkezelő a foglalás lebonyolítása és a bérleti jogviszony teljesítése céljából kezelje, az Adatvédelmi tájékoztatóban foglaltaknak megfelelően.

4. A hozzájárulás érvényessége

Jelen hozzájárulás az aláírás napjától a Kiskorú 18. életévének betöltéséig érvényes, kivéve, ha a törvényes képviselő azt korábban írásban visszavonja. A hozzájárulás bármikor visszavonható a fent megadott elérhetőségeken.

5. Aláírás

Aláírással igazolom a fent megadott adatok valódiságát és jelen hozzájárulás önkéntes megadását.

Helyszín és dátum: _____

A törvényes képviselő aláírása: _____