

MOJE DANE

(WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Adres e-mail	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Telefon komórkowy	
Adres (ulica, nr domu, kod pocztowy, miasto)	

- Oświadczam, iż zapoznałam/łem się i akceptuję Regulamin.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie wiadomości typu Newsletter w formie wiadomości e-mail i sms.

Informujemy, że Administratorem Danych jest CityFit Sp. z o.o., ul. Twarda 18, Warszawa, 00-105. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji umowy, marketingowym (m.in. informowanie o konkursach, promocjach) oraz w celu wysyłki Newslettera, jeśli wyrazili Państwo na to odrębną zgodę. Bez Państwa wyraźnej zgody dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, możliwość ich poprawiania oraz wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w celach marketingowych. Zgody udzielają Państwo dobrowolnie.

.....
(podpis Małoletniego)



OŚWIADCZENIE

RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH MAŁOLETNIICH DZIECI KORZYSTAJĄCYCH Z KLUBU CITYFIT W WYBRANEJ LOKALIZACJI

Ja/My niżej podpisany/i oświadczam/y, iż wyrażam/y zgodę na samodzielne korzystanie z Klubu CityFit przez moje/nasze małoletnie dziecko bez opieki osób dorosłych. Zapoznałem/Zapoznałam/Zapoznaliśmy się z regulaminem Klubu CityFit dostępnym na stronie www.cityfit.pl i zobowiązuję/zobowiązujemy się do przestrzegania jego zapisów zarówno przeze mnie/przez nas jak i moje/nasze małoletnie dziecko.

Jestem/śmy świadomy/i, iż Klub CityFit jest klubem samoobsługowym otwartym dla klientów 24 h 7 dni w tygodniu oraz że ćwiczenia wykonywane na jego terenie mogą okazać się niebezpieczne i przejmuję/emy odpowiedzialność za wszelkie wypadki i kontuzje wynikające z nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa i zasad korzystania z Klubu CityFit przez moje/nasze małoletnie dziecko.

Oświadczam/y, iż moje/nasze małoletnie dziecko jest zdrowe i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uprawiania przez nie ćwiczeń. Zdając sobie sprawę z możliwości kontuzji podczas uprawiania ćwiczeń w Klubie CityFit, przyjmuję/emy do wiadomości że ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków powinniśmy wykupić we własnym zakresie.

Zrzekam/y się wszelkich roszczeń prawnych względem CityFit, która jest właścicielem Klubu CityFit.

Jednocześnie ja/my niżej podpisany/i wyrażam/y zgodę na zawarcie przez nasze małoletnie dziecko umowy na odległość z CityFit na korzystanie z usług Klubu CityFit.

Oświadczam/y, że przejmuję/emy odpowiedzialność z tytułu ewentualnych szkód, powstałych w szczególności w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy oraz pokryję/emy bieżące zobowiązania wynikające z zawartej umowy przez moje/nasze małoletnie dziecko.

.....
Imię i nazwisko, data urodzenia małoletniego dziecka

.....
Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki, PESEL

.....
Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna, PESEL

Adres z kodem:.....

Telefon Kontaktowy:.....

W przypadku płatności za pomocą polecenia zapłaty, członkostwo będzie opłacane z rachunku:

opiekuna prawnego

użytkownika (małoletniego)

nie dotyczy (płatność kartą)

Miejsce i data podpisania dokumentu:

Podpis opiekuna prawnego:

Informujemy, że Administratorem Danych jest CityFit 24/7 Sp. z o.o. , ul. Twarda 18, Warszawa, 00-105. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udokumentowania wyrażenia zgody na uczęszczanie małoletniego dziecka do Klubu CityFit. Bez Państwa wyraźnej zgody dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania. Zgody udzielają Państwo dobrowolnie, jakkolwiek brak jej wyrażenia będzie oznaczał, że małoletnie dziecko nie będzie mogło korzystać z usług Klubu CityFit.

PROCES REJESTRACJI DLA KLIENTÓW >16 r.ż.



- 1.** *Pobierz formularz oświadczenia opiekunów prawnych wyrażający zgodę na zawarcie umowy i korzystanie przez Ciebie z usług klubu CityFit. Formularz jest dostępny na stronie www.cityfit.pl lub w lobby klubu.*



- 2.** *Przełącz oświadczenie opiekunom prawnym do podpisu.*



- 3.** *Zwróć podpisany formularz wraz z wypełnionymi danymi osoby, która będzie korzystała z klubu niezbędnymi do założenia konta w CityFit. Formularz przełącz obsłudze Twojego klubu lub wrzuć do skrzynki na dokumenty znajdującej się przy wejściu do klubu.*



- 4.** *Oczekuj maila z hasłem do strefy klienta.*



- 5.** *Zaloguj się do swojej strefy klienta aby wybrać interesującą Cię członkostwo i je opłacić.*

PROCES REJESTRACJI DLA KLIENTÓW >16 r.ż.



- 6.** *Opłacić członkostwo korzystając z wybranej metody płatności: płatność kartą lub ustanowienie polecenia zapłaty. Pamiętaj, że polecenie zapłaty możesz ustanowić jedynie na swoim własnym rachunku bankowym*



- 7.** *Oczekuj maila oraz smsa z PINem pozwalającym zarejestrować mapę odcisku palca w kiosku znajdującym się w lobby naszego klubu.*



- 8.** *Przyjdź na pierwszą wizytę, zeskanuj mapę odcisku palca.*



- 9.** *Ciesz się z treningów w CityFit i korzystaj z najlepszego klubu w mieście.*