ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният/-ата:

(име, презиме, фамилия на декларатора)

Дата на раждане (дд/мм/гггг):

Адрес:

Мобилен номер:

Email адрес:

Лично и/или в качеството ми на родител/настойник/попечител на:

Име презиме, фамилия на детето):

Дата на раждане (дд/мм/гггг):

Адрес:

Мобилен номер:

Email адрес:

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Съм запознат/-а и съм съгласен/-а с условията, правилата и политиката на поверителност на Фитнес ОЛИМП публикувана на адрес: https://fitnessolymp.bg/politika-na-poveritelnost/, както и с въведените противоепидемични мерки на територията на клуба.

2. Разбирам смисъла на горепосочените правила, инструкции и мерки, като, при нужда от допълнителни пояснения, ще започна използването на съоръженията във фитнеса само след дадени ми от инструктор на ОЛИМП и разбрани от мен разяснения, по всички мои поставени въпроси.

3. Ще спазвам/е горепосочените правила, инструкции и мерки, докато се намирам/е на територията на фитнес клуба

4. Осъзнавам, че ползването на съоръженията във Фитнес Олимп, от моя/наша страна е свързано с определени рискове, включително риска от настъпване на сериозни телесни повреди. Това зависи от множество фактори, вкл. възрастта, физическите способности и координацията на тренiращите, опита и подготовката им.

5. Съгласявам се, да бъде освободено от отговорност дружеството ОЛИМП ФИТ ООД и неговите служители за настъпили събития, които увреждат телесната ми цялост, които могат да ме сполетят, или малолетното/непълнолетното лице, за което отговарям, при престоя ми/ни и по време на ползване на съоръженията във Фитнес Олимп.

6. Давам изричното си писмено съгласие ОЛИМП ФИТ ООД с ЕИК 207593854, със седалище и адрес на управление: София, ул. Георги Пеячевич № 55, **да обработва и съхранява личните ми данни, а именно:**
   - Идентификация на лицето: три имена, ел. поща;
   - Физиологични данни (само относно клиенти, ползващи услуги, включващи изготвяне на тренировъчна програма и/или ползване на инструктор): ръст, тегло и други физиологични показатели (процент телесни мазнини, мускулна маса и др.);
   - Здравословно състояние(само относно клиенти, ползващи услуги, включващи изготвяне на тренировъчна програма и/или ползване на инструктор): данни за заболявания, които имат значение при изработването на подходяща тренировъчна програма.

7. Давам изричното си писмено съгласие да получавам на предоставения адрес на електронна поща търговски съобщения от ОЛИМП ФИТ ООД

8. Запознат/а съм с възможността да оттегля съгласието си по всяко време чрез подаване на писмено искане за това до адреса на управление на ОЛИМП ФИТ ООД или на следния e-mail: mladost@fitnessolymp.bg или тел: +359 894 64 00 22.

9. В случай, че детето е непълнолетен - **под 18г**., с отбелязването **давам изричното си писмено съгласие подопечният/ата ми да посещава и ползва самостоятелно, без мой надзор и/или надзор на фитнес инструктор**, услугите на фитнес центъра, стопанисван от ОЛИМП ФИТ ООД с ЕИК 207593854, находящ се на следния адрес: София, ж.к. Младост 4, Бл. 422А.

10. В случай, че детето е малолетен - **под 14г**., с отбелязването давам изричното си писмено съгласие поднастойният/ата ми да посещава и ползва услугите на фитнес центъра, стопанисван от ОЛИМП ФИТ ООД с ЕИК 207593854, находящ се на следния адрес: София, ж.к. Младост 4, Бл. 422А **единствено придрожен от пълнолетно лице или под надзора и съгласно указанията на фитнес инструктор, работещ във фитнес центъра.**

Дата: Декларатор: _____