

**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ
ЗА НЕПЪЛНОЛЕТЕН КЛИЕНТ (НА ВЪЗРАСТ ОТ 14 ДО 18
ГОДИНИ)**

към пилатес студио „Сама Пилатес“

ДАННИ НА НЕПЪЛНОЛЕТНИЯ КЛИЕНТ

Име, презиме, фамилия:

ЕГН: Възраст: години

Телефон за контакт:

ДАННИ НА РОДИТЕЛ ИЛИ ДРУГ ЗАКОНЕН ПРЕДСТАВИТЕЛ

Име, презиме, фамилия:

Телефон: Email:

**I. СЪГЛАСИЕ ОТ РОДИТЕЛ ИЛИ ДРУГ ЗАКОНЕН
ПРЕДСТАВИТЕЛ**

С настоящото аз, в качеството си на РОДИТЕЛ/ПОПЕЧИТЕЛ на горепосоченото непълнолетно лице,

ДЕКЛАРИРАМ И ДАВАМ СЪГЛАСИЕ, същото да посещава и участва в тренировките и дейностите, провеждани в пилатес студио „Сама Пилатес“, наричано по-долу за краткост „Студиото“,

Декларирам, че

1. Съм запознат/а с Декларацията за информирано съгласие и Правилника за вътрешния ред на Студиото и приемам условията в тях.
2. Потвърждавам, че доколкото ми е известно, здравословното състояние на детето ми позволява участие във физически упражнения.
3. При наличие на заболявания, травми, операции, хронични състояния или други медицински особености, нося отговорност да осигуря предварителна консултация с лекар и да преценя участието на детето.

4. Приемам, че участието в тренировките е доброволно и се осъществява при спазване на правилата на Студиото, като детето следва да изпълнява указанията за безопасност.

5. Съгласен/на съм, че при неспазване на правилата или създаване на риск за здравето и безопасността, Студиото има право да прекрати достъпа на непълнолетния клиент.

II. ДЕКЛАРАЦИЯ ОТ НЕПЪЛНОЛЕТНИЯ КЛИЕНТ

Аз, долуподписаният/та, декларирам, че:

1. Съм запознат/а с правилата за ползване на услугите на пилатес студио „Сама Пилатес“.

2. Разбирам, че тренировките изискват физическо натоварване и е възможно да изпитам умора или дискомфорт.

3. Ще изпълнявам упражненията внимателно и съгласно указанията, предоставени в Студиото.

4. При поява на болка, замаяване или неразположение ще прекратя тренировката и ще уведомя служител на Студиото.

III. ЛИЧНИ ДАННИ

С подписването на настоящата декларация родителят или законният представител дава съгласие „САМА ПИЛАТЕС“ ЕООД да обработва личните данни на непълнолетния клиент и на родителя/законния представител във връзка с предоставянето на услугите, съгласно Политиката за защита на личните данни на Студиото.

С подписването на настоящия документ страните декларират, че са прочели, разбрали и доброволно приемат посочените условия.

Дата:

РОДИТЕЛ/ПОПЕЧИТЕЛ:

Клиент:

/подпис/