

..... (miejsowość oraz data)

imię oraz nazwisko

.....

### **Do Regulaminu Klubu 5Fit**

#### **ZGODA na przetwarzanie danych osobowych**

Niniejszym wyrażam zgodę w imieniu własnym na przetwarzanie moich danych osobowych ..... przez Helvetia med sp.zoo, Beskidzka 21, 34-355 Korbielów, NIP 937 270 41 33, zwanym dalej 5Fit, zwanym dalej Administratorem w celach związanych z realizacją zawartych z Administratorem umów obejmujących w szczególności treningi sportowe, masaże, a także sprzedaż asortymentu oferowanego przez Administratora.

..... (podpis)

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną udostępnioną przez Administratora zgodną z wymogami przewidzianymi przez art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - „RODO”.

..... (podpis)

\