

Ośrodek Sportu i Rekreacji OSiR Stargard Sp. z o.o.
Ul. Szczecińska 35
73-110 Stargard
Tel. 91 579 08 40



ZGODA NA ZAWARCIE UMOWY O KORZYSTANIE Z USŁUG AQUASTAR (dotyczy osób, które ukończyły 13 lat, a nie ukończyły 18 lat)

Ja niżej podpisana/y _____ *, zamieszkała/y

_____**, działając jako rodzic/opiekun prawny

_____*** potwierdzam i wyrażam zgodę na:

1. założenie Konta Klienta w Strefie Klienta AquaStar na warunkach określonych w Regulaminie świadczenia usług drogą elektroniczną oraz zasad reklamacji i zwrotów.
2. zawarcie umowy o korzystanie z usług oferowanych przez Ośrodek Sportu i Rekreacji OSiR Stargard Sp. z o.o. na warunkach określonych w Ogólnych Warunkach Umowy AquaStar w zakresie Kartetu do (niepotrzebne skreślić): **Strefy Siłowni, Strefy Fitness, Strefy Wodnej.**

Data, podpis

Potwierdzam także wszystkie udzielone przez niepełnoletniego zgody, dotyczące:

- wyboru metody weryfikacji tożsamości podczas wejścia do obiektu AquaStar:

a) TAK b) NIE

Uwagi _____

- otrzymywania informacji marketingowych:

a) TAK b) NIE

Uwagi _____

Wyrażenie zgód jest dobrowolne. W każdej chwili można zmienić zdanie i wycofać zgodę.

Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego oraz niepełnoletniego Klienta obiektu AquaStar przetwarzane będą przez OSiR Stargard na zasadach określonych w klauzuli informacyjnej dostępnej pod adresem <https://www.aquastar.stargard.pl>

* imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

** adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

*** imię i nazwisko dziecka