

**Mladistvý**

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Bydliště	
Telefonní kontakt	
E-mail	

**Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Bydliště	
Telefonní kontakt	
E-mail	

tímto souhlasím s tím, aby má dcera/syn využívala/využíval služeb společnosti **NUTREND WORLD fitness**, která je provozovatelem fitness centra *na adrese Chválkovice 604, Olomouc 779 00*. Dále jen Fitness centrum) v následujícím rozsahu:

Současně prohlašuji, že jsem se pečlivě seznámil/a s Všeobecnými podmínkami a Provozním řádem Fitness centra a důkladně jsem o pravidlech obsažených v těchto předpisech poučil/a svou dceru/svého syna. Provozní řád a Všeobecné obchodní podmínky naleznete na webu: [www.nutrendworld.cz/fitness](http://www.nutrendworld.cz/fitness).

Zároveň také prohlašuji, že jsem si vědom/a toho, že podmínkou možnosti využívání služeb nabízených ve Fitness centru je dosažení věku 15 let a v souvislosti s udělenou výjimkou z tohoto pravidla pro mou dceru/mého syna беру na vědomí možná zdravotní a bezpečnostní rizika, přičemž fitness centrum nepřebírá odpovědnost za případné úrazy nebo zdravotní komplikace vzniklé při využívání jeho služeb.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce