Zgoda Przedstawiciela Ustawowego

Łódź dnia _____

Dane osobowe	Członka Kuźni	Przedstawiciela Ustawowego Członka Kuźni
Imię:		
Nazwisko:		
PESEL:		
Miasto:		
Kod pocztowy:		
Adres:		
Numer telefonu:		
Adres e-mail:		

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję treść zamówienia złożonego przez Członka KUŹNI na stronie internetowej www.kuznialodz.pl oraz Regulamin Świadczenia Usług wraz załącznikami tj. Regulaminem Panelu Klienta, Regulaminem Klubu i Polityką Prywatności, określającymi warunki umowy o świadczenie usług fitness („Umowa"), zawartej przez Członka KUŹNI z Fit Concept sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 126/128, 90-520 Łódź, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, Sąd Gospodarczy XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS: 0000514256, NIP: 7272792823, REGON: 101803666, kapitał zakładowy w wysokości 80 000,00 zł, (dalej „Operator").

Jako przedstawiciel ustawowy Członka KUŹNI wyrażam zgodę na zawarcie przez Członka KUŹNI Umowy z Operatorem. Zobowiązuję się równocześnie ponosić solidarną odpowiedzialność za realizację zobowiązania Członka KUŹNI do uiszczania opłat wynikających z Umowy, na warunkach określonych w Regulaminie Świadczenia Usług.

_____
(podpis przedstawiciela Operatora)

_____
(podpis Przedstawiciela Ustawowego Członka KUŹNI)