

REGISZTRÁCIÓ

A regisztrációhoz kérjük, hogy minden kérdést válaszolj meg!

Vezetéknév :

Születési hely :

Keresztnév :

Születési idő :

E-mail cím :

Lakcím :

Telefonszám:

18 év alatti személy esetén a szülő/gondviselő neve és telefonszáma:

Vészhelyzet, sérülés esetén értesítendő személy neve és telefonszáma :

Egészségi állapottal kapcsolatos megjegyzések (allergia, terhesség, magas vérnyomás, korábbi sérülések :

Felhasználási Feltételek és Adatkezelési tájékoztató

Elfogadom és tudomásul veszem a Felhasználási Feltételeket (<https://nextlevelfitness.hu/hazirend/>) és az Adatkezelési tájékoztatót (<https://nextlevelfitness.hu/adatkezelesi-tajekoztato/>).

 Igen

Marketing hozzájárulás

Elfogadom a marketing célú megkereséseket. Hozzájárulok, hogy a Next Level Fitness Kft. hírlevelet küldjön számomra,

 Igen Nem

Kijelentem, hogy az általam a fentiekben megadott személyes adataim Next Level Fitness Kft. általi kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, kifejezetten hozzájárulok.

 Igen

Dátum :

Alíráás :