

## Kliento forma

\*privaloma

Patvirtinu, kad man jau yra 16 metų

Kliento (≥ 16 metų) arba vieno iš tėvų ar globėjų duomenys

\*Vardas .....

\*Pavardė .....

Tel. nr. ....

El. paštas .....

\*Gimimo data .....

Mano vaikas (≤ 15 metų) lankosi Impuls sveikatingumo klube

Vaiko duomenys

\*Vardas .....

\*Pavardė .....

\*Gimimo data .....

Naudojimosi Impuls sveikatingumo klubų teikiamų paslaugų taisyklės skelbiamos internetinėje svetainėje [www.impuls.lt/taisykles](http://www.impuls.lt/taisykles). Šios taisyklės yra privalomos visiems lankytojams. Vienkartiniams lankytojams suteikiama vienkartinė teisė naudotis Impuls sveikatingumo klubų paslaugomis tiek, kiek tai atitinka vienkartinio apsilankymo sąlygas.

ⓘ Sutikimus galite atšaukti bet kuriuo metu savo Impuls paskyroje <https://www.impuls.lt/nario-zona/sutikimai> arba atsiųsdami el. laišką [privatumas@impuls.lt](mailto:privatumas@impuls.lt). Daugiau informacijos apie tai, kaip tvarkome Jūsų duomenis, rasite mūsų privatumo politikoje [www.impuls.lt/privatumo-politika](http://www.impuls.lt/privatumo-politika).

Ar sutinkate, kad Impuls Jus informuotų apie Jūsų sutarties sąlygas, Jūsų narystės lojalumo programas, taip pat dalintųsi Impuls sveikatingumo klubų naujienomis, aktualia informacija apie treniruotes, akcijas bei renginius, teirautųsi Jūsų nuomonės (toliau – Pranešimai)?

Sutinku gauti Pranešimus (saugoma 5 metus po narystės pabaigos)

TAIP 📞       TAIP ✉️       NE

Šis skirsnis **taikomas** lankytojams, kuriems suteikiama **narystės** (>1 diena) teisė naudotis Impuls sveikatingumo klubų paslaugomis

Pasirinkite kuriuo būdu Jūs norėtumėte būti identifikuojamas:

Sutinku, kad Impuls mane identifikuotų naudojant neatkuriamo piršto atspaudu modelį (saugomas iki narystės pabaigos)

TAIP       NE

Sutinku, kad Impuls mane identifikuotų naudojant mano nuotrauką (saugoma iki narystės pabaigos)

TAIP       NE

ⓘ Nepasirinkę bent vieno iš aukščiau paminėtų būdų, kiekvieno apsilankymo metu turėsite pateikti asmens tapatybės dokumentą identifikavimui ir patekimui į klubą.

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga, taip pat susipažinau su naudojimosi Impuls sveikatingumo klubų teikiamų paslaugų taisyklėmis ir įsipareigoju jų laikytis.

Kliento (≥ 16 metų) arba vieno iš tėvų / globėjų

Parašas .....

Data .....

ir vaiko ≥ 14 metų

Parašas .....

Data .....