



## Erlaubnis zum Probetraining für Mitglieder unter 18 Jahren

Kirchbrink 3 31789 Hameln  
05151/67156  
[www.ideal-fitness.de](http://www.ideal-fitness.de)

Ich bin damit einverstanden, dass mein / -e minderjährige / -r Sohn / Tochter / D. beim Ideal-Fitness ein kostenloses und unverbindliches Probetraining absolviert.

Dabei darf mein/e minderjährige / -r Sohn / Tochter/ D. alle Geräte (exkl. Kurse) im Ideal-Fitness benutzen.

Name, Vorname Minderjährige/r/d:

.....

Geburtsdatum: .....Mitarbeiter/-in: .....

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten:

.....

.....

Hinweis zum Datenschutz: Die über dieses Formular erhobenen Daten werden von uns gespeichert,

verwendet und ggf. weitergegeben, soweit es für die Erbringung unserer vertraglichen Leistungen erforderlich ist. Rechtsgrundlage ist Art. 1 Abs. 1 b) DSGVO. Eine weitergehende Verarbeitung erfolgt nur, wenn Sie eingewilligt haben oder eine gesetzliche Erlaubnis vorliegt. Ausführliche Informationen zum Datenschutz bei Ideal-Fitness finden Sie in unserem Hinweisblatt zum Datenschutz, welches Sie in unseren Studios einsehen können, oder online unter [www.Ideal-Fitness.de](http://www.Ideal-Fitness.de) Datenschutz.

[ X ] Ich bin damit einverstanden, dass das Ideal-Fitness Center meine gesundheitsbezogenen Angaben erhebt, speichert und verarbeitet. Diese Angaben sind für eine sichere und ordnungsgemäße Durchführung des Fitness-Trainings erforderlich, da ansonsten erhebliche gesundheitliche Risiken bestehen. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 a), Art. 9 Abs. 2 a) DSGVO. Die Einwilligung ist freiwillig und jederzeit widerruflich. Mir ist bewusst, dass Fitness-Training aus Sicherheitsgründen nicht möglich ist, wenn ich meine Einwilligung nicht erteile oder widerrufe.

.....

Ort, Datum / Unterschrift Minderjährige / -r

.....

Ort, Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten  
[www.Ideal-Fitness.de](http://www.Ideal-Fitness.de)