

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU MEDICOVER SPORT**  
**członka Klubu Sportowego Progress Active Future**  
**prowadzonego przez Fundację Active Future**

**Imię i nazwisko:** .....

**Data urodzenia:** .....

**Numer telefonu:** .....

**Adres e-mail:** .....

- Oświadczam, że chcę skorzystać z programu Medcover Sport jako dobrowolnego benefitu członkowskiego dostępnego dla członków Klubu Sportowego Progress Active Future.
  
- Przyjmuję do wiadomości, że rejestracja, wybór pakietu, akceptacja regulaminów, płatność oraz korzystanie z programu Medcover Sport odbywają się bezpośrednio w systemie Medcover Sport, zgodnie z zasadami określonymi przez Medcover Sport.
  
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminami oraz warunkami korzystania z programu Medcover Sport udostępnionymi przez Medcover Sport i w pełni je akceptuję.

.....  
**Miejscowość, data**

.....  
**Podpis**



Fundacja „Active Future”  
ul. Kazimierza Morawskiego 5/127 30-102 Kraków  
KRS: 0001225049, NIP: 6772538197, REGON: 544046080  
Email: kontakt@activefuture.pl

## ZGODA NA PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych przez Fundację "Active Future" z siedzibą w Krakowie do Medcover Sport Sp. z o.o. w celu umożliwienia mi przystąpienia do programu partnerskiego Medcover Sport oraz korzystania z oferowanych przez niego usług sportowo-rekreacyjnych.

Zgoda obejmuje wyłącznie dane niezbędne do skorzystania z programu Medcover Sport, w szczególności: imię i nazwisko, adres e-mail, numer telefonu, datę urodzenia.

### Zostałem(am) poinformowany(a), że:

- Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z korzystaniem z programu Medcover Sport jest Medcover Sport Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa.
- Dane osobowe przekazane do Medcover Sport Sp. z o.o. będą przetwarzane w celu umożliwienia korzystania ze świadczeń w ramach programu Medcover Sport.
- Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do umożliwienia skorzystania z programu Medcover Sport.
- Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i usunięcia.

.....  
**Miejscowość, data**

.....  
**Podpis**



Fundacja „Active Future”  
ul. Kazimierza Morawskiego 5/127 30-102 Kraków  
KRS: 0001225049, NIP: 6772538197, REGON: 544046080  
Email: kontakt@activefuture.pl