

## UGOVOR O ČLANSTVU

### Opće odredbe:

DATUM POČETKA ČLANSTVA:

ODABIR LOKACIJA (MOLIMO ZAOKRUŽITI ODABRANO)

- A) FITNESS KAPTOL
- B) GREEN GOLD GYM
- C) FITNESS BRANIMIR
- D) FITNESS KAPTOL & GREEN GOLD GYM & FITNESS BRANIMIR

VRSTA UGOVORA OBZIROM NA VRIJEME NA KOJE SE SKLAPA (UPISATI MJESEČNI, GODIŠNJI ILI PRODUŽENI GODIŠNJI):

VRSTA ČLANSTVA (UPISATI PLATINUM, GOLD CARD, DAY GOLD CARD, SPECIAL GOLD CARD, SPECIAL DAY GOLD CARD, HAPPY HOUR ILI PREPAID\*):

AKCIJA:

KAKO STE ČULI ZA NAS:

### Osobni podaci Ugovaratelja

IME I PREZIME:

E-MAIL:

DATUM ROĐENJA:

OIB:

ULICA I BROJ:

GRAD:

KONTAKT TELEFON/MOBITEL:

DATUM ISPUNJAVANJA UGOVORA O ČLANSTVU I PRIHVAĆANJA UGOVORA:

POTPIS UGOVARATELJA:

*UPOZNAT/A SAM I RAZUMIJEM ODREDBE ORLANDOFIT PRAVILIKA I UGOVORA KOJI SE NALAZE NA INTERNET STRANICI ORLANDOFIT-A I KOJI SU MI DOSTAVLJENI NA GORE DANU EMAIL ADRESU, TE IH SVOJIM POTPISOM NA OVOM UGOVORU U POTPUNOSTI PRIHVAĆAM.*

*SVOJIM POTPISOM UJEDNO PRISTAJEM DA MI PO DOSPIJEĆU NEISPLAĆENE ČLANARINE, ORLANDOFIT ISPOSTAVI TRANSAKCIJSKI RAČUN, NEOVISNO O NAČINU PLAĆANJA KOJI JE IZABRAN*

*\*pravila o vrsti članstva nalaze se u Cjeniku koji je sastavni dio OrlandoFit Pravilnik*

**SVOJIM POTPISOM DAJEM IZRIČITU I JASNU PRIVOLU DA SE MOJI OSOBNI PODACI, UKLJUČUJUĆI MOJU FOTOGRAFIJU, OBRAĐUJU U SVRHU IZVRŠAVANJA OVOG UGOVORA, PRUŽANJA BOLJE USLUGE, POJEDINAČNOG I SIGURNOG IDENTIFICIRANJA KORISNIKA USLUGE KAO I U MARKETINŠKE SVRHE. DOZVOLJAM DA ME DJELATNICI ORLANDOFIT-a KONTAKTIRAJU U NAVEDENE SVRHE PUTEM DANOG E-MAILA, BROJA MOBITELA ILI ADRESE.**

**Ovdje dana privola može se povući u svakom trenutku. \_\_\_\_\_**

# ORLANDOFIT

**Osobni podaci Korisnika (ispuniti ukoliko Ugovaratelj i Korisnik nisu ista osoba)**

IME I PREZIME:

DATUM ROĐENJA:

OIB:

ULICA I BROJ:

GRAD:

KONTAKT TELEFON/MOBITEL:

E-MAIL:

**SVOJIM POTPISOM DAJEM IZRIČITU I JASNU PRIVOLU DA SE MOJI OSOBNI PODACI, UKLJUČUJUĆI MOJU FOTOGRAFIJU, OBRADUJU U SVRHU IZVRŠAVANJA OVOG UGOVORA, PRUŽANJA BOLJE USLUGE, POJEDINAČNOG I SIGURNOG IDENTIFICIRANJA KORISNIKA USLUGE KAO I U MARKETINŠKE SVRHE. DOZVOLJAM DA ME DJELATNICI ORLANDOFIT-a KONTAKTIRAJU U NAVEDENE SVRHE PUTEM DANOG E-MAILA, BROJA MOBITELA ILI ADRESE.**

**Ovdje dana privola može se povući u svakom trenutku. \_\_\_\_\_**

**Ispunjava predstavnik Orlando Fitness Grupe**

ČLANSKI BROJ IZDANE ISKAZNICE:

UPISNINA (SAMO ZA PRILIKOM UPISA):

UGOVORENA CIJENA:

DATUM UPISA:

PRODAJNO MJESTO:

POTPIS I OVJERA PREDSTAVNIKA ORLANDO FITNESS GRUPE:

Za OrlandoFit

Za Ugovaratelja