

Deklaracja przystąpienia do Bytomskiej Szkoły AikiJujutsu Kobukai

Imię i nazwisko ćwiczącego

.....

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej oraz nr tel. kontaktowego*

.....

Ja, niżej podpisany, deklaruję przystąpienie w poczet członków Bytomskiej Szkoły Aikijujutsu Kobukai (zwanej dalej Klubem).

Oświadczam, iż jestem w pełni zdrowy i nie mam żadnych przeciwwskazań psychofizycznych (potwierdzonych przez lekarza uprawnionego do wystawiania stosownego oświadczenia) do uczestnictwa w zajęciach/treningach organizowanych przez Klub. W szczególności nie jestem chory(a)/moje dziecko nie jest chore* na padaczkę oraz nie posiadam/moje dziecko nie posiada* trwałego uszkodzenia kręgosłupa ani innych chorób uniemożliwiających aktywność fizyczną. Każdorazowo na żądanie Klubu zobowiązuję się bezzwłocznie dostarczyć opinię lekarza.

Stwierdzam, że znany mi jest Regulamin Klubu (dostępny na stronie <http://aikijujutsu-kobukai.pl>) i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Ja, niżej podpisany(a), zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. 2016 poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie obecnie jak i w przyszłości danych osobowych (w tym zdjęć, materiałów video oraz głosu) przez Klub w celach związanych z promowaniem klubu, w celach informacyjnych i marketingowych, oraz że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści tych danych, prawie ich poprawiania oraz dobrowolności ich podania. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku/moich danych (mojego dziecka*) i innych danych za pośrednictwem dowolnego medium, jego obróbkę i powielanie oraz dowolne przetwarzanie. Zgoda ta odnosi się do wielokrotnego, nieograniczonego ilościowo, czasowo i terytorialnie korzystania z w/w danych (np. strony www, Facebook).

Oświadczam, że jestem ubezpieczony(a) / moje dziecko jest ubezpieczone* i nie wymagam dodatkowego ubezpieczenia od prowadzącego zajęcia, oraz iż nie będę dochodził(a) żadnych roszczeń względem prowadzącego za ewentualne szkody na zdrowiu powstałe na zajęciach.

Podpis (lub podpis rodzica lub opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej)

.....

*Niepotrzebne skreślić