



Centrum Szkolenia Samoobrony KRAV MAGA NOWY SĄCZ

KARTA UCZESTNIKA

OŚWIADCZENIE

Imię:.....

Nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Adres zameldowania:.....

Adres do korespondencji:.....

Telefon kontaktowy:.....

Adres email:.....

Miejsce pracy / nauki:.....

Stopnie i kwalifikacje w innych sportach, systemach i sztukach walki:.....

.....

.....

Adnotacje.....

.....

.....

Dane teleadresowe:

Colin Christian Krav Maga Nowy Sącz
Gołkowice Dolne 231,
33-388 Gołkowice
NIP 734-349-0705

Sala treningowa:

ul. Grybowska 4,
33-300 Nowy Sącz
tel. +48 796-133-546



Centrum Szkolenia Samoobrony

KRAV MAGA NOWY SĄCZ

1. Oświadczam, że zostałem pouczony o charakterze zajęć sportowych Krav Maga i ryzyku powstania uszczerbku na zdrowiu oraz że wiem na czym polegają te zajęcia. Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział w zajęciach Krav Maga.
2. Oświadczam, że rozumiem konsekwencje, które mogą powstać w wyniku mojego uczestnictwa w zajęciach Krav Maga, w szczególności ryzyko naruszenia nietykalności cielesnej lub odniesienia uszczerbku na zdrowiu, mimo przestrzegania zasad bezpieczeństwa i prowadzenia zajęć.
3. Zobowiązuję się do całkowitego podporządkowania poleceniom instruktorów prowadzących trening i mam świadomość, że niestosowanie się do ich poleceń oraz rażące naruszenie dyscypliny i warunków bezpieczeństwa w czasie ćwiczeń może skutkować usunięciem z zajęć oraz natychmiastowym skreśleniem z listy uczestników.
4. Zobowiązuję się do nierozpowszechniania wiedzy i umiejętności nabytych podczas zajęć oraz nie wykorzystywać ich w celach niezgodnych z prawem.
5. Zobowiązuję się nie występować z roszczeniami z tytułu urazów fizycznych, doznanych na zajęciach Krav Maga, odniesionych w wyniku działania podjętego w celu sportowym, w ramach reguł Krav Maga. Oświadczam, że nie będę występować z roszczeniami opartymi zarówno na prawie cywilnym, jak i karnym, obejmującymi szkody powstałe w wyniku działań prowadzącego zajęcia, jak i innych jego uczestników.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku dla celów Krav Maga Nowy Sącz – Centrum Szkolenia Samoobrony zgodnych z jego działalnością statutową.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 (określanym jako „RODO”, „ORODO”, „GDPR” czy „Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych”).

Data:.....

Podpis uczestnika:.....

Dane teleadresowe:

Colin Christian Krav Maga Nowy Sącz
Gołkowice Dolne 231,
33-388 Gołkowice
NIP 734-349-0705

Sala treningowa:

ul. Grybowska 4,
33-300 Nowy Sącz
tel. +48 796-133-546