

UKS GRIZZLY GDAŃSK

ul. Wodnika 57, 80-299 Gdańsk, NIP 584-24-10-646, REGON 192000695

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO SEKCJI JUDO/BJJ UKS GRIZZLY GDAŃSK

Imię i nazwisko uczestnika zajęć

.....

Data urodzenia PESEL

Adres zamieszkania ul. nr.....

Kodmiejsowość.....

Zawód wykonywany

Ważne informacje (np. choroby, przebyte kontuzje w ostatnich 12 miesiącach. Wady postawy, istotne wskazania od specjalistów – lekarzy i fizjoterapeutów itd.)

.....

.....

Dane kontaktowe (prosimy o niepodawanie służbowych danych kontaktowych):

tel. E- mail

tel. E- mail

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko) wyrażam zgodę na wpisanie mojej osoby w poczet członków/uczestników sekcji Judo/BJJ UKS Grizzly Gdańsk oraz chęć uczestniczenia w treningach organizowanych przez UKS GRIZZLY GDAŃSK. Jako Członek Klubu niniejszym oświadczam, iż według mojej najlepszej wiedzy znajduje się w stanie zdrowia pozwalającym mi na korzystanie z usług świadczonych przez Klub UKS GRIZZLY GDAŃSK w postaci treningów, zajęć i imprez sportowych. Jednocześnie jestem świadom zagrożenia zdrowia wywołanego ponadnormowymi obciążeniami podczas ćwiczeń. Jestem świadomy/a, że udział w treningach, zajęciach, imprezach sportowych i zawodach wiąże się z niebezpieczeństwem, akceptuję ryzyko ewentualnego wypadku i nie będę wnosił/a jakichkolwiek roszczeń z nim związanych wobec UKS GRIZZLY GDAŃSK. Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie mi pierwszej pomocy, jeśli taka potrzeba zaistnieje

.....
(miejsce i data).....
(seria i nr dowodu osobistego).....
(czytelny podpis)**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem się ze statutem UKS Grizzly Gdańsk, regulaminem sekcji, warunkami opłacania składek członkowskich oraz warunkami uczestnictwa w zajęciach i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w tego typu zajęciach oraz że podałem/am wszystkie informacje na temat stanu zdrowia.

Mam świadomość ryzyka związanego z uprawianiem rekreacyjnie i wyczynowo sportu w każdej odmianie (bez kontaktu, lekki kontakt, pełny kontakt w zależności od wieku ćwiczących) i związanych z tym możliwości wystąpienia kontuzji, mimo przestrzegania zasad bezpieczeństwa, właściwej metodyki prowadzenia zajęć i stosowania sprzętu ochronnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb UKS GRIZZLY GDAŃSK, zgodnie z zakresem podanym w Polityce Prywatności zamieszczonym na stronie internetowej klubu. Zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres mailowy klubu spod adresu, którego zgoda dotyczy.

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i imprez zorganizowanych przez UKS GRIZZLY GDAŃSK m.in. na stronie internetowej Klubu, profilach na portalach społecznościowych oraz materiałach reklamowych.

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji związanych z działaniami UKS GRIZZLY GDAŃSK.

.....
(miejsce i data).....
(seria i nr dowodu osobistego).....
(czytelny podpis)

SEKCJA DNI TRENINGOWE dzieńgodzina.....

Przyjęto w poczet członków-uczestników uchwałą Zarządu nr z dnia.....