

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO JUDO LEGIA WARSZAWA**

Imię i nazwisko uczestnika zajęć.....

Data urodzenia ..... PESEL .....

Adres zamieszkania ul. .... nr.....

Kod .....miejsowość.....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły .....KL.....

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):

Mama .....tel. .... E- mail .....

Tata .....tel. .... E- mail .....

Inni: .....

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko ..... (imię i nazwisko) zostało członkiem –uczestnikiem JUDO LEGIA WARSZAWA Warszawa oraz uczestniczyło w zajęciach prowadzonych przez JUDO LEGIA WARSZAWA.

.....

(miejsce i data)

.....

(seria i nr dowodu osobistego)

.....

(czytelny podpis)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem się ze statutem JUDO LEGIA WARSZAWA, 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 jego stanu zdrowia. Zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Plus.

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 danych osobowych mojego dziecka i moich dla potrzeb JUDO LEGIA WARSZAWA, 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 JUDO LEGIA WARSZAWA m.in. na stronie internetowej Klubu, profilach na portalach społecznościowych oraz materiałach reklamowych.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na przesyłanie bieżących informacji związanych z działaniami JUDO LEGIA WARSZAWA.

.....

(miejsce i data)

.....

(seria i nr dowodu osobistego)

.....

(czytelny podpis)

Będziemy wdzięczni za informację skąd się Państwo o nas dowiedzieli (np. Internet, inni uczestnicy, plakat, ulotka).

GRUPA ..... DNI TRENINGOWE dzień .....godzina.....

\*Niepotrzebne skreślić

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