

.....
pieczęć podłużna

Dane uczestnika zajęć:

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Tel. Kontaktowy:

Mail:

PESEL:

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ*

Oświadczam, że uczestniczę w zajęciach ratowniczych organizowanym przez Adama Choromańskiego, www.ratownikwodny.eu, na własną odpowiedzialność. Ponadto oświadczam, że:

- 1) mój stan zdrowia zezwala na czynne uczestnictwo w zajęciach;
- 2) jestem pod standardową kontrolą lekarską i nie mam zdiagnozowanych żadnych dolegliwości (chorób) mogących ograniczyć mój czynny udział w zajęciach;
- 3) posiadam indywidualne ubezpieczenie NW (od Nieszczęśliwych Wypadków);
- 4) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Adama Choromańskiego na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)
- 5) zapoznałem się i akceptuję regulamin zajęć
- 6) wyrażam zgodę na nieodwołane i nieodpłatne prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem moim/mojego dziecka, uczestniczącego w zajęciach ratowniczych bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji zajęć

Przeczytałem i zrozumiałem.

.....
Miasto, data

.....
Czytelny/e podpis/-y

(* *Oświadczenie w imieniu osoby niepełnoletniej musi być podpisane przez obojga rodziców lub opiekuna prawnego. W przypadku braku podpisów obojga rodziców wymagane jest pisemne wyjaśnienie złożone przez osobę podpisującą oświadczenie.*