

Oświadczenie uczestnika

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że znam regulamin klubu sportów walki Top Team Rzeszów ("Klub") i akceptuję ryzyko sportowe związane z moim uczestnictwem w zajęciach z:

Jednocześnie wskazuję, że jestem świadom, że udział w takich zajęciach obejmuje intensywną aktywność fizyczną oraz kontakt cielesny. Ponadto jestem świadom ryzyka, wynikającego ze specyfiki kontaktowych sztuk walki. W trakcie zajęć mogą zaistnieć wypadki, które niosą ze sobą ryzyko powstania uszczerbku na zdrowiu fizycznym (odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych), a także szkód i strat o charakterze niemajątkowym.

Decyduję się na udział w zajęciach dobrowolnie i na moją własną odpowiedzialność. Jednocześnie zrzekam się wszelkich roszczeń do Klubu (organizatora) i osób trzecich związanych z moim uczestnictwem w zajęciach i w razie wystąpienia szkody nie będę dochodził odszkodowania ani zadośćuczynienia od Klubu (organizatora).

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do uczestniczenia w zajęciach organizowanych w Klubie.

„Oświadczam, że zgodnie z przepisami prawa, w tym z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz UE L 119, s.1), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji i przeprowadzenia treningów w Klubie. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, przy czym brak przekazania danych osobowych uniemożliwia udział osoby w treningach. Osobom udostępniającym dane przysługuje prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania”.

.....
(czytelny podpis uczestnika)