

Deklaracja członkowska stowarzyszenia

KLUB WALKI WASHI

Nazwisko i imię	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna niepełnoletniego	
Telefon rodzica/opiekuna	

OŚWIADCZAM że

1. Wyrażam zgodę na uczestniczenie w/w w zajęciach stowarzyszenia Klub Walki Washi
2. Zapoznałem/am się i akceptuję regulaminy Klubu Walki Washi.
3. Zobowiązuję się do opłacania zajęć w formie składki członkowskiej (opłata stała niezależna od ilości godzin na których był obecny w/w w danym miesiącu do 10 każdego miesiąca, z wyłączeniem lipca i sierpnia (wysokość składki podawana jest na początku nowego sezonu treningowego)
4. Ubezpieczenie NNW w/w realizuje we własnym zakresie.
5. Za bezpieczeństwo w/w poza godzinami treningu jego grupy odpowiadam osobiście.
6. Zobowiązuję się do odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez w/w.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w/w na potrzeby rekrutacji, zajęć i wyjazdów związanych z działalnością KLUBU WALKI WASHI zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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)".
8. Wyrażam zgodę na wykonywanie, publikowanie zdjęć i/lub innych materiałów multimedialnych z wizerunkiem w/w oraz wykorzystywanie ich na potrzeby KLUBU WALKI WASHI i rezygnuję z wszelkich związanych z tym wynagrodzeń i ewentualnych roszczeń.
9. Potwierdzam ogólny dobry stan zdrowia w/w i brak przeciwwskazań do treningów i sparingów. Zobowiązuję się do przeprowadzenia badań lekarskich w/w zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia (z dnia 22 grudnia 2004 r. - Dz.U. Nr 282, poz. 2815 z późniejszymi zmianami) oraz do dostarczenia do KLUBU WALKI WASHI zaświadczenia lekarskiego zezwalającego na udział w/w w treningach i sparingach. W przypadku braku zaświadczenia lekarskiego (lub nie dostarczenia zaświadczenia do klubu) uczestniczę/zezwalam na uczestnictwo w/w w zajęciach organizowanych przez klub na własną odpowiedzialność.

Uwaga!

- za uczestnika niepełnoletniego oświadczenie podpisuje jego rodzic lub opiekun prawny
- skrót w/w oznacza - wyżej wymieniony

.....
Miejscowość/data

.....
podpis