



Stowarzyszenie Grappling Kraków
ul. Łużycka 49/45, 30-658 Kraków
NIP: 679-277-63-33 REGON: 356750900
Nr konta bankowego: 26 1140 2004 0000 3802 7735 4319

Deklaracja członka wspierającego Stowarzyszenie Grappling Kraków

Dane osobowe uczestnika zajęć:

Nazwisko i imię uczestnika:

Data i miejsce urodzenia uczestnika:

PESEL (uczestnika).....

Seria i numer dowodu tożsamości (legitymacji w przypadku dzieci):

Adres zamieszkania (pełny):

Telefon oraz mail (uczestnika lub w przypadku niepełnoletniego rodzica/opiekuna):

Ja niżej podpisany, oświadczam, że nie są mi znane jakiegokolwiek przyczyny, dla których nie powinienem uczestniczyć w zajęciach i treningach prowadzonych przez Stowarzyszenie Grappling Kraków. Oświadczam, że przystępuję do zajęć na własną odpowiedzialność i nie będę rościł żadnych pretensji wobec władz Stowarzyszenia Grappling Kraków oraz osób prowadzących treningi. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Stowarzyszenia Grappling Kraków i zasadami bezpieczeństwa podczas treningów i zobowiązuje się do ich przestrzegania (statut oraz regulamin dostępny na stronie www.grapplingkrakow.com.pl). Oświadczam, że posiadam polisę ubezpieczeniową NNW, która obowiązuje również podczas zajęć sportowych jak i rekreacyjnych. Oświadczam, że wyrażam zgodę na użycie mojego wizerunku w niekomercyjnych materiałach audiowizualnych promujących, informujących i marketingowych Stowarzyszenia Sportowego Grappling Kraków. Zobowiązuję się do wykonania badań lekarskich na własną odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na podanie moich danych do danego związku sportowego w celu wyrobienia licencji zawodniczej. Świadomy jestem obostrzeń i wytycznych dotyczących COVID-19 oraz ryzyka związanego z możliwością zakażenia korona wirusem i w przypadku zachorowania nie będę wnosił skarg i zażaleń wobec Stowarzyszenia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych dla potrzeb Stowarzyszenia Grappling Kraków zgodnie z przepisami umowy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r.(Dz.U.nr 133, poz.883)

Data:

Podpis (uczestnika lub w przypadku niepełnoletniego opiekuna/rodzica):

Informacje dodatkowe - uzupełnia uczestnik: