



DEKLARACJA OSOBY TRENUJĄCEJ KENDO

Klub Sportowy Ryushinkai

Dyscyplina: Kendo

Imię :

Nazwisko :

Data i miejsce urodzenia :

Miejsce zamieszkania :

Adres e-mail :

Telefon :

Telefon do najbliższej osoby (ICE) :

Polisa Ubezpieczeniowa Tak/Nie /numer/ :

Książeczka sportowca – data upływu ważności badań.....

Oświadczam iż posiadam ubezpieczenie NW obejmujące zajęcia sportowe Kendo – podpis (w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

Oświadczam, że znany mi jest regulamin klubu sportowego kendo Ryushinkai (dostępny na stronie www.ryushinkai.pl), w tym warunki uczęszczania na treningi w klubie.

.....

Wyrażam również zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. Ust. nr 133/97, poz. 883)

.....

a także informuję, że w przypadku braku ubezpieczenia lub braku badań sportowych trenuję na własną odpowiedzialność.

.....

Data i podpis (w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica bądź prawnego opiekuna)