

CENTRUM TRENINGU KIGS KRAKÓW
Akademia Młodego Wojownika Kung Fu

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię _____ Nazwisko _____

Adres Ulica _____ nr domu _____ nr mieszkania _____

kod poczt. _____ miasto _____

tel. komórkowy (____) _____ (____) _____

e-mail _____ e-mail _____

data urodzenia: ____ / ____ / ____ r. PESEL _____

Skąd dowiedział(a) się Pan (i) o naszych zajęciach:

plakat.....ulotka.....media.....polecenie znajomego.....strona www.....facebook....inne.....

1. Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Centrum Treningu KiGS Kraków (Akademia Młodego Wojownika Kung Fu).

2. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminów do Centrum Treningu KiGS Kraków (Akademia Młodego Wojownika Kung Fu).

3. Przeczytałem/łam, zrozumiałem/łam i zobowiązuje się przestrzegać „Regulamin uczestnictwa w zajęciach” prowadzonych przez Centrum Treningu KiGS Kraków (Akademia Młodego Wojownika Kung Fu) oraz „Regulamin opłat”.

4. Mam świadomość mojego prawa do odmowy wykonywania ćwiczeń, które uważałbym/uważałabym za nieodpowiednie dla mojego dziecka poziomu sprawności fizycznej. Zdaje sobie sprawę z potencjalnego zagrożenia kontuzją związaną z uczestnictwem w zajęciach kung fu. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w zajęciach prowadzonych przez Centrum Treningu KiGS Kraków (Akademia Młodego Wojownika Kung Fu).

5. W załączeniu, przedkładam organizatorowi treningów, wymagane prawem, orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uprawiania kungfu/wushu.

6. W oparciu o ustawę o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (DZ.U. Nr 133, poz.883) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych wyłącznie do celów związanych z uczestnictwem w kursach prowadzonych przez Centrum Treningu KiGS Kraków (Akademia Młodego Wojownika Kung Fu).

7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieograniczone, nieodpłatne wykorzystanie, w jakiegokolwiek formie i na wszelkich polach eksploatacji wizerunku mojego dziecka przez Centrum Treningu KiGS Kraków (Akademia Młodego Wojownika Kung Fu).

Wybieram rodzaj kursu:

_____ Akademia Młodego Wojownika Kung Fu

_____ Kung Fu dla młodzieży i dorosłych

_____ Luohan Qigong/Tai chi

_____ inne

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach oraz członkostwo w Centrum Treningu KiGS Kraków (Akademia Młodego Wojownika Kung Fu).. Potwierdzam powyższe dane i akceptuję w/w warunki. W oparciu o ustawę o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (DZ.U.Nr 133, poz.883) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystanie w/w danych osobowych wyłącznie do celów związanych z uczestnictwem w kursach prowadzonych przez Centrum Treningu KiGS Kraków (Akademia Młodego Wojownika Kung Fu).

Data ____ / ____ / ____ r. podpis _____