

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..... 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).
4. Zdaje sobie sprawę z potencjalnego zagrożenia kontuzją związana 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. Ważne informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka (alergie, kontuzje, wady wzroku, itp.)
.....
.....
.....
6. W załączeniu, przedkładam organizatorowi treningów, wymagane prawem, orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uprawiania kungfu/wushu.
7. Zobowiązuję się do zakupu wymaganego sprzętu sportowego zalecanego przez organizatorów zajęć (sprzęt ochronny: rękawice, nagołenniki, kask, ochraniacz na szczękę, sprzęt sportowy zależny od aktualnego posiadanego stopnia: kij, wachlarz, szabla)
8. 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). 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 – zajęcia kung fu dla dzieci
_____ Akademia Sztuk Walki – zajęcia sanda/kickboxing dla młodzieży i dorosłych
_____ 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.

Data ____ / ____ / ____ r. podpis _____