

KLUB JU – JITSU MOHIKAN

ul. Ks. Magnuszewskiego 2; 63-600 Kępno
tel: +48 502080348
e-mail: LL@jujitsumohikan.com.pl
www. jujitsumohikan.pl

DATA:

ANKIETA OSOBOWA

Imię i nazwisko :

Data urodzenia:

Telefon do rodzica / opiekuna:

Adres e-mail:

OŚWIADCZENIE

(części A podpisują osoby pełnoletnie, część B rodzice lub prawni opiekunowie osoby niepełnoletniej)

CZĘŚĆ A

Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w zajęciach rekreacyjnych dalekowschodnich sztuk i sportów walki w tym Judo i Ju-Jitsu oraz jestem ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).

Potwierdzam zapoznanie się z treścią regulaminu zajęć prowadzonych przez Klub Ju-Jitsu MOHIKAN i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ankiecie dla celów Klub Ju-Jitsu MOHIKAN, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych oraz wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach reklamujących KJJM.

..... (czytelny podpis)

CZĘŚĆ B

Wyrażam/y zgodę na uprawianie przez mojego /naszego syna/córkę dalekowschodnich sztuk i sportów walki w tym Judo i Ju-Jitsu. Oświadczam/y, że mój/nasz syn/córka jest zdolny/a do udziału w w/w zajęciach i jest ubezpieczony/a od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW). Potwierdzam/y zapoznanie się z treścią regulaminu zajęć prowadzonych przez Klub Ju-Jitsu Mohikan i zobowiązuję/emy się do jego przestrzegania.

Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych syna/córki zawartych w ankiecie dla celów Klub Ju-Jitsu MOHIKAN, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku syna/córki w materiałach reklamujących KJJM.

.....
(czytelny podpis matki lub prawnej opiekunki)

.....
(czytelny podpis ojca lub prawnego opiekuna)

