

KARTA UCZESTNIKA SZKOLEŃ



NAZWISKO I IMIĘ:

.....

DATA URODZENIA:

.....

TEL. KONTAKTOWY:

.....

EMAIL:

.....

ADNOTACJE:

.....

.....

.....



KARTA UCZESTNIKA SZKOLEŃ



NAZWISKO I IMIĘ:

.....

DATA URODZENIA:

.....

TEL. KONTAKTOWY:

.....

EMAIL:

.....

ADNOTACJE:

.....

.....

.....



OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o konieczności przeprowadzenia badań lekarskich dopuszczających do rekreacyjnego uprawiania HardStyle Kettlebell.
2. Zobowiązuję się do całkowitego podporządkowania się zasadom bezpieczeństwa zajęć, w szczególności wszystkim zaleceniom instruktorów prowadzących zajęcia.
3. Zobowiązuję się nie rozpowszechniać nabytej wiedzy i umiejętności i nie wykorzystywać ich w celach zarobkowych bez wiedzy i zgody instruktora.
4. Oświadczam, iż zostałam poinformowana/y o możliwości wystąpienia siniaków oraz otarć dłoni w związku z prowadzonymi zajęciami.
5. Oświadczam, iż nie jestem w ciąży ani nie przyjmuję leków, które w jakikolwiek sposób wpływają na moje zdolności fizyczne i psychiczne.
6. Zezwalam na przechowywanie moich danych osobowych i na udostępnianie mojego wizerunku w celach reklamowych.
7. Oświadczam iż biorę na siebie odpowiedzialność za ubezpieczenie się od następstw wypadków, które mogą wystąpić w czasie treningu.

.....
data

.....
podpis

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o konieczności przeprowadzenia badań lekarskich dopuszczających do rekreacyjnego uprawiania HardStyle Kettlebell.
2. Zobowiązuję się do całkowitego podporządkowania się zasadom bezpieczeństwa zajęć, w szczególności wszystkim zaleceniom instruktorów prowadzących zajęcia.
3. Zobowiązuję się nie rozpowszechniać nabytej wiedzy i umiejętności i nie wykorzystywać ich w celach zarobkowych bez wiedzy i zgody instruktora.
4. Oświadczam, iż zostałam poinformowana/y o możliwości wystąpienia siniaków oraz otarć dłoni w związku z prowadzonymi zajęciami.
5. Oświadczam, iż nie jestem w ciąży ani nie przyjmuję leków, które w jakikolwiek sposób wpływają na moje zdolności fizyczne i psychiczne.
6. Zezwalam na przechowywanie moich danych osobowych i na udostępnianie mojego wizerunku w celach reklamowych.
7. Oświadczam iż biorę na siebie odpowiedzialność za ubezpieczenie się od następstw wypadków, które mogą wystąpić w czasie treningu.

.....
data

.....
podpis