

Załącznik 1

Klub Środowiskowy AZS Politechniki Śląskiej w Gliwicach

Ul. Akademicka 26, 44-10 Gliwice NIP 631-22-14-292 REGON 276234497

DEKLARACJA przystąpienia do Sekcji Judo KŚ AZS Politechniki Śl.

Imię i nazwisko
Data i miejsce urodzenia PESEL
Adres zamieszkania ul. nr
Kod miejscowość
Telefon E-mail

Dane kontaktowe Opiekuna (w przypadku dotyczącym osób niepełnoletnich):

Imię i nazwisko tel. E-mail

Deklaruję członkostwo Klubu Środowiskowego AZS Gliwice Sekcja Judo *

Wyrażam zgodę, abym ja/moje dziecko (imię i nazwisko) zostało członkiem oraz uczestniczyło w zajęciach sportowo - rekreacyjnych z elementami judo *
.....
(miejsce i data) (czytelny podpis Członka/Opiekuna)

Niniejsza deklaracja zachowuje ważność do momentu rezygnacji złożonej na piśmie zgodnie z Regulaminem Klubu Środowiskowego ASZ Gliwice Sekcja Judo.

OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że znam warunki opłacania składek członkowskich oraz warunki członkostwa zawarte w Regulaminie Klubu Środowiskowego ASZ Gliwice Sekcja Judo i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka będącego pod moją opieką pozwala na uczestniczenie w tego typu zajęciach oraz że podałem/am wszystkie informacje na temat stanu zdrowia. Równocześnie zobowiązuję się do przeprowadzania okresowych badań lekarskich i legitymowania się stosownymi dokumentami w tym zakresie.
3. Mam świadomość ryzyka związanego z uprawianiem rekreacyjnie i wyczynowo sportu w każdej odmianie (bez kontaktu, lekki kontakt, pełny kontakt w zależności od wieku ćwiczących) i związanych z tym możliwości wystąpienia kontuzji, mimo przestrzegania zasad bezpieczeństwa, właściwej metodyki prowadzenia zajęć i stosowania sprzętu ochronnego.
4. Oświadczam, że ubezpieczam moje dziecko od następstw nieszczęśliwych wypadków przy rozszerzeniu o zwrot kosztów leczenia wynikłych na skutek uczestniczenia w zajęciach i imprezach rekreacyjno-sportowych, których organizatorem lub uczestnikiem będzie Klub Środowiskowy AZS Gliwice.
5. Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć na stronie internetowej klubu oraz klubowym profilu facebook.
6. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb KŚ AZS Politechniki Śląskiej z siedzibą w Gliwicach, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 10.05.2018 r. (Dz.U. z 2018r. poz. 1000). Jednocześnie mam prawo do wglądu oraz poprawiania tych danych.

.....
(miejsce i data) (czytelny podpis Członka/Opiekuna)

* Niepotrzebne skreślić

** Skreślić niepotrzebne w przypadku wykluczenia