



Karate Goju-Ryu Koseikan Wrocław

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH KARATE

Proszę o wpisanie mnie/mojego dziecka* na listę Uczestników zajęć karate w Szkole Koseikan Wrocław prowadzonej przez WillBow Wiktoria Rozwadowska. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu oraz regularnego wnoszenia opłat za zajęcia.

Imię:
Nazwisko:
Data urodzenia:
Adres zamieszkania:
Telefon:

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji na potrzeby działalności edukacyjnej Koseikan Wrocław, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się w Polityce Prywatności. Niniejszym potwierdzam, iż zapoznałem/-łam się z zapisami zawartymi w Regulaminie oraz Polityce Prywatności i zgadzam się z ich postanowieniami.

Data Podpis

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

(Wypełnia Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika w wieku poniżej 18 lat)

Do chwili uzyskania pełnoletności przez moje dziecko:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę na jego udział w zajęciach prowadzonych przez Koseikan Wrocław.

Data Podpis

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, że mój stan zdrowia/stan zdrowia mojego dziecka* pozwala na uprawianie sztuk walki. W szczególności nie jestem chory/moje dziecko nie jest chore* na padaczkę oraz nie posiadam/moje dziecko nie posiada* trwałego uszkodzenia kręgosłupa ani innych chorób uniemożliwiających aktywność fizyczną. Każdorazowo na żądanie Szkoły zobowiązuję się bezzwłocznie dostarczyć opinię lekarza. Zdając sobie sprawę z możliwości kontuzji podczas uprawiania sportu, przyjmuję do wiadomości, że ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków powinniśmy wykupić we własnym zakresie.

.....
Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego / Uczestnika powyżej 18 roku życia*

*niepotrzebne skreślić

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie zdjęć z moim wizerunkiem/wizerunkiem mojego dziecka*. Zgoda obejmuje wykorzystanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji działalności Koseikan Wrocław.

Zostałem/-łam poinformowany/-a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich zmiany.

.....
Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego / Uczestnika powyżej 18 roku życia*

*niepotrzebne skreślić

Administratorem danych osobowych jest WillBow Wiktoria Rozwadowska (NIP: 6631889115), e-mail: karategojuryu.wroclaw@gmail.com. Podanie danych w Deklaracji jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w zajęciach.

Dane przetwarzane są w celu realizacji umowy o świadczenie usług treningowych (prowadzenie listy trenujących, organizacja zajęć), tworzenia list egzaminacyjnych, prowadzenia bazy certyfikatów, realizacji obowiązków prawno-księgowych oraz kontaktu i prezentacji oferty Szkoły. Pełny Regulamin oraz Polityka Prywatności dostępne są na stronie internetowej <https://koseikan-wroclaw.pl/>.

W przypadku zawarcia umowy na odległość (np. drogą elektroniczną) lub poza lokalem przedsiębiorstwa, Uczestnikowi/Opiekunowi przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 14 dni od dnia jej zawarcia.