FORMULARZ UCZESTNIKA SZKOLEŃ KRAV MAGA

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Email |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Uwagi (np. przebyte kontuzje, doświadczenie z innych stylów) |  |
| Ankieta-skąd dowiedziałeś/aś się o szkole? |  |

1. Oświadczam, iż jestem osobą nie karaną sądownie.
2. Oświadczam, że zostałem poinformowany o konieczności przeprowadzenia badań lekarskich, dopuszczających do rekreacyjnego uprawiania samoobrony.
3. Oświadczam, że biorę na siebie odpowiedzialność za ubezpieczenie się od następstw wypadków, które mogą wystąpić w trakcie treningu.
4. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że w wyniku treningu mogę ulec kontuzji, oraz trwale utracić zdrowie. Jestem tego w pełni świadomy i godzę się na ten fakt, biorąc odpowiedzialność na siebie.
5. Zobowiązuję się do całkowitego podporządkowania się zasadom bezpieczeństwa zajęć, a w szczególności wszystkim zaleceniom instruktora prowadzącego zajęcia.
6. Zobowiązuję się nie rozpowszechniać nabytej wiedzy i umiejętności oraz nie wykorzystywać jej w działaniach niezgodnych z prawem.
7. Zezwalam na udostępnianie moich danych oraz informacji o uczestnictwie

w treningach systemu Krav Maga Policji i innym przedstawicielom prawa w Polsce.

1. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie przez WOLF Andrzej Płaza danych osobowych w celu niezbędnym dla realizacji i rozliczenia zajęć, w tym prowadzenia imiennych list obecności na zajęciach sportowych, utrzymywania kontaktu z uczestnikami przez instruktorów WOLF Andrzej Płaza, w celach informacyjnych.
2. Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem zajęć Krav Maga, których organizatorem jest WOLF Andrzej Płaza.
3. Oświadczam, iż zapoznałem się z zasadami odpowiedzialności stanowiącymi Załącznik nr 2 do Regulaminu Zajęć Krav Maga.



……………………………..............

*Podpis uczestnika*

Podkarpacka Szkoła Krav Maga --- Andrzej Płaza [www.kravmaga-podkarpacie.pl](http://www.kravmaga-podkarpacie.pl/)