

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA / ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW OSÓB MAŁOLETNICH

Klub Militarny / Klub Przygody

(wypełnić pismem drukowanym)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w Klubie Militarnym/Klubie Przygody Sensei Centrum Przygody ul. Myśliwska 1A, 83 – 041 Żuławka, tel. 606 704 438.

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Data urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefony kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych:

1)..... 2).....

E-mail rodziców/opiekunów prawnych:

1).....

2).....

Jestem świadom, że udział w zajęciach Klub Militarny/Klub Przygody obejmuje intensywną aktywność fizyczną. Rozumiem, że osoba nieletnia, którą reprezentuję będzie brać udział w zajęciach w klubie, które niosą ze sobą ryzyko uszczerbku na zdrowiu fizycznym lub

psychicznym oraz mogą być emocjonalnie stresujące.

Niniejszym zobowiązuję się do regularnego i terminowego opłacania składek za zajęcia z góry, na początku miesiąca, za który należna jest opłata w ustalonej wysokości i niezależnie od liczby opuszczonych dni (opłata jest stała).

Niniejszym zobowiązuję się do opłacenia jednorazowej składki członkowskiej w wysokości 50 zł na rok szkolny.

Przyjmuję jednocześnie na siebie jego/jej ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków wskutek uprawiania tzw. sportów ekstremalnych (alpinistyka, sztuki walki, zajęcia militarne, łucznictwo, zajęcia na wodzie).

Oświadczam, że nie są mi znane przeciwwskazania zdrowotne ani inne do udziału mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach rekreacyjno-sportowych Klubu Militarnego/Klubu Przygody.

Stwierdzam, że ja, moi spadkobiercy, przedstawiciele prawni ani cesjonariusze nie będziemy rościć żadnych pretensji do Sensei Centrum Przygody za ewentualne szkody powstałe z tytułu udziału mojego/mojego podopiecznego w zajęciach w Klubie oraz uwolniam Sensei Centrum Przygody od wszelkiej odpowiedzialności za ewentualną fizyczną i/lub psychiczną utratę zdrowia spowodowaną przeze mnie/mojego podopiecznego lub moim/jego zaniedbaniem.

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego/mojego podopiecznego w mediach i/lub materiałach reklamowych, na stronie internetowej oraz portalach społecznościowych prowadzonych przez Sensei Centrum Przygody.

Chcę otrzymywać newsletter wysyłany przez Klub pocztą e-mail w celu informowania o ważniejszych wydarzeniach związanych z działalnością Sensei Centrum Przygody oraz informacjach bieżących.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji dla potrzeb uzyskania zgody rodziców/opiekunów prawnych osób małoletnich, weryfikacji braku przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania zajęć rekreacji ruchowej oraz dla reprezentowania Sensei Centrum Przygody (podstawa prawna: Ustawa z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926). Zgodnie z Ustawą przekazanie danych osobowych jest dobrowolne, jednocześnie służy Pani/Panu prawo do wglądu oraz do poprawiania przekazanych danych, a także prawo do pisemnego żądania zaprzestania ich przechowywania i/lub przetwarzania.

miejsce, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Kontakt

Sensei Centrum Przygody mieści w urokliwej wsi wśród lasów, łąk i pól między Straszynem a Trąbkami Wielkimi zaledwie 25 km od Gdańska.



SENSEI Centrum Przygody

Telefon: +48 880-530-132,
E-mail: BIURO@sensei.gda.pl

**www.sensei.gda.pl | [Facebook](#) | [Instagram](#) | [LinkedIn](#) | [Youtube](#)
[Mapy Google](#)**