

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany

Imię i nazwisko numer PESEL

Zamieszkały: _____

Ulica, kod, miasto

Tel. Komórkowy i adres e-mailowy

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Zostałem poinformowany i zdaję sobie sprawę z ryzyka związanego z uczestnictwem w zajęciach treningowych organizowanych przez AT-SYSTEM Centrum Szkolenia Elitarnego (Treningi), które polegają w szczególności na:
 - a. ryzyku odniesienia kontuzji,
 - b. ryzyku uszkodzenia ciała
 - c. ryzyku poniesienia uszczerbku na zdrowiu, w tym ciężkiego uszczerbku na zdrowiu, także prowadzącego do śmierci,
 - d. ryzyku zachorowań związanych z wysiłkiem towarzyszącym treningom,
 - e. ryzyku zniszczenia odzieży oraz innych przedmiotów posiadanych ze sobą w trakcie treningu.
 - f. Ryzyku czasowego ograniczonego swobodnego poruszania się
2. Będąc świadomy ryzyka, o którym mowa w pkt. 1 wyrażam wolę uczestnictwa w Treningach.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad panujących na Treningach oraz słuchania poleceń instruktorów prowadzących Treningi, w szczególności zobowiązuję się do ćwiczenia nie narażającego zdrowia innych osób uczestniczących w Treningach,
4. Zwalniam AT-SYSTEM Centrum Szkolenia Elitarnego oraz osoby uczestniczące w Treningach od wszelkiej odpowiedzialności za skutki wypadków, kontuzji oraz innych zdarzeń, które będą miały miejsce na Treningach i będą związane z ryzykiem uczestnictwa w Treningach,
5. Nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem sądowym, ani też w chwili obecnej nie zostało wszczęte i nie toczy się przeciwko mojej osobie postępowanie sądowe lub prowadzone przez prokuratora.
6. Oświadczam, że jestem w pełni sprawny fizycznie i zostałem przebadany przez lekarza sportowego na potrzeby udziału w treningach organizowanych przez AT-SYSTEM Centrum Szkolenia Elitarnego
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z moim uczestnictwem w Treningach,
8. Zostałem poinformowany o:
 - a. adresie siedziby i pełnej nazwie administratora danych osobowych,
 - b. celu zbierania danych
 - c. prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania oraz
 - d. dobrowolności podania danych
9. Zapoznałem się z wszystkimi powyższymi punktami zawartymi w niniejszym oświadczeniu i je rozumiem.

Warszawa, dnia _____ 200__ roku.

podpis