

FORMULARZ OSOBOWY

osób biorących udział w sekcji wspinaczkowej
Akademii Aktywnego Wypoczynku



Wypełnić maszynowo lub drukowanymi literami.

CZĘŚĆ A - Dane osobowe		
1. Imię		2. Nazwisko
3. Data Urodzenia __ . __ . ____		4. Miejsce urodzenia (miasto)
5. Miejsce zamieszkania - miasto		6. Miejsce zamieszkania - kod pocztowy __ - ____
		7. Miejsce zamieszkania - ulica
8. Miejsce zamieszkania - nr domu	9. Miejsce zamieszkania - nr lokalu	10. Miejsce zamieszkania - województwo
11. Telefon kontaktowy - stacjonarny	12. Telefon kontaktowy - przenośny	13. Adres e-mail
14. Odbylem przeszkolenie wstępne z asekuracji TAK _ NIE _		
15. Oświadczenie i zobowiązanie Oświadczam iż zapoznałem(-am) się z obowiązującymi regulaminami i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz poleceń instruktorów. Jestem świadomy(-a) faktu, iż wspinaczka jest sportem niebezpiecznym, akceptuję ryzyko ewentualnego wypadku i wspinam się wyłącznie na własną odpowiedzialność.		
16. Zgoda Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby firmy JM SPORT S.C. zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).		
17. Podpis wypełniającego formularz (czytelny)		18. Data złożenia formularza __ . __ . ____
CZĘŚĆ B - Wypełniają rodzice / prawni opiekunowie (DOTYCZY TYLKO OSÓB NIEPEŁNOLETNICH)		
18. Oświadczenie ustawowych przedstawicieli (rodzice, prawni opiekunowie) Ja niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że uprawianie wspinaczki stwarza ryzyko utraty zdrowia lub życia nawet w przypadku respektowania wszystkich zasad bezpieczeństwa. Świadom/a takiego stanu rzeczy wyrażam zgodę na uprawianie wspinaczki przez moją/mojego syna/córkę, którego/ej dane zostały podane w Części A.		
UWAGA! Oświadczenie MUSI być podpisane przez oboje rodziców / prawnych opiekunów		
19. Podpis matki / prawnej opiekunki (czytelny)	20. Nr PESEL _____	21. Data złożenia formularza __ . __ . ____
22. Podpis ojca / prawnego opiekuna (czytelny)	23. Nr PESEL _____	24. Data złożenia formularza __ . __ . ____