



## **ANKIETA UDZIAŁU W ZAJĘCIACH AIKIDO**

Ja, niżej podpisany (-a) deklaruję chęć udziału w zajęciach Aikido organizowanych przez Aikido Aikikai Czestochowa "AIKI-BUDO" Dojo. Oświadczam, że znany mi jest Regulamin Zajęć Aikido AIKIDO AIKIKAI CZESTOCHOWA "AIKI-BUDO" DOJO (strony 2,3,4). Zobowiązuję się do jego przestrzegania i oświadczam, że nie są mi znane określone przyczyny zdrowotne i prawne, dla których nie mogę uczestniczyć w zajęciach Aikido. Tym samym stwierdzam swoją pełną zdolność do udziału w tych zajęciach. **Regulamin Zajęć Aikido** dostępny jest na stronie [www.aikidoczestochowa.pl](http://www.aikidoczestochowa.pl) oraz u instruktora prowadzącego zajęcia.

**! PROSZĘ WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI !**

IMIĘ NAZWISKO .....

DATA I MIEJSCE URODZENIA: .....

ADRES ZAMIESZKANIA: .....

TELEFON: ..... e-mail .....

CZY ĆWICZYŁAŚ / ĆWICZYŁEŚ SZTUKI I SPORTY WALK TAK / NIE (skreślić nieprawdę)

## **OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA**

Ja niżej podpisany (-a) oświadczam, że stan zdrowia mój / mojego dziecka pozwala na uprawianie Aikido jako dyscypliny kultury fizycznej (dzieci – rekreacji ruchowej). Nie posiadam / moje dziecko nie posiada schorzeń będących przeszkodą w ćwiczeniu Aikido w ramach Aikido Aikikai Czestochowa.

## **ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH AIKIDO /osoby niepełnoletnie /**

Ja niżej podpisany (-a) oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego (-ej) syna / córki /podopiecznego (imię i nazwisko) ..... w zajęciach AIKIDO w ramach Aikido Aikikai Czestochowa w wymiarze godzin zgodnym z aktualnym planem zajęć oraz oświadczam o zdolnościach jego/jej do udziału w tych zajęciach.

## **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany (-a), po dokładnym zapoznaniu się z treścią formularza i będąc świadom (-a) jego znaczenia z punktu widzenia ochrony moich/mojego dziecka danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przekazanych lub udostępnionych Aikido Aikikai Czestochowa niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych w rozumieniu Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U.Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr. 133).

PODPIS (własnoręczny): ..... Czestochowa, dnia: .....

PODPISY (rodziców/opiekunów – czytelny): 1. .... 2. ....

**TAK**, wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego / mojego dziecka, który może być wykorzystany w postaci filmów i zdjęć w materiałach zamieszczonych na stronie internetowej organizatora zajęć, materiałach promocyjnych oraz propagujących Aikido a także materiałach komercyjnych organizatora zajęć. *(brak podpisu/ów oznacza BRAK ZGODY !)*

PODPIS (własnoręczny): ..... Czestochowa, dnia: .....

**Regulamin udziału w zajęciach Aikido stanowi Załącznik Nr 1 dostępny na stronach internetowych**

[www.aikidoczestochowa.pl](http://www.aikidoczestochowa.pl)

[www.aikidodzieciczestochowa.pl](http://www.aikidodzieciczestochowa.pl)

**oraz u instruktora prowadzącego zajęcia.**