



ANKIETA PERSONALNA

IMIĘ I NAZWISKO	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
ADRES DO KORESPONDENCJI	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	

OŚWIADCZENIE

(części A podpisują osoby pełnoletnie, część B rodzice lub prawni opiekunowie osoby niepełnoletniej)

CZĘŚĆ A

Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w zajęciach rekreacyjnych Modern Ju-Jitsu. Potwierdzam zapoznanie się z treścią regulaminu zajęć prowadzonych przez Szkołę Samoobrony i Walki Wręcz i zobowiązuję się do jego przestrzegania, w szczególności do terminowego regulowania opłat za zajęcia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ankiecie dla celów Szkoły Samoobrony i Walki Wręcz, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych. Oświadczam, że jestem zdrowy, nie miałem w ostatnich 14 dniach kontaktu z osobami chorymi na COVID 19 oraz osobami przebywającymi na kwarantannie z powodu kontaktu z osobami zarażonymi w/w chorobom. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała przed każdym treningiem.

.....
(czytelny podpis)

CZĘŚĆ B

Wyrażam/y zgodę na uprawianie przez mojego/naszego syna/córkę Modern Ju-Jitsu. Oświadczam/y, że mój/nasz syn/córka jest zdolny/a do udziału w zajęciach rekreacyjnych Modern Ju-Jitsu. Potwierdzam/y zapoznanie się z treścią regulaminu zajęć prowadzonych przez SSiWW i zobowiązuję/emy się do jego przestrzegania, w szczególności do terminowego regulowania opłat za zajęcia. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych syna/córki zawartych w ankiecie dla celów Szkoły Samoobrony i Walki Wręcz, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych. Oświadczam, że mój syn/ córka jest zdrowy/ a, nie miał/ a w ostatnich 14 dniach kontaktu z osobami chorymi na COVID 19 oraz osobami przebywającymi na kwarantannie z powodu kontaktu z osobami zarażonymi w/w chorobom. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego syna/ córki przed każdym treningiem.

.....
(czytelny podpis matki lub prawnej opiekunki)

.....
(czytelny podpis ojca lub prawnego opiekuna)