

Jastrzębie - Zdrój, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana

.....
(imię i nazwisko)

Decydując się na udział w zajęciach kursu samoobrony dla kobiet oświadczam, że:

1. Zapoznałam się z regulaminem kursu samoobrony dla kobiet.
2. Nie występują znane mi przeciwwskazania lekarskie dla uczestniczenia przez mnie w zajęciach z zakresu samoobrony oraz nie przyjmuję leków mogących oddziaływać negatywnie na moje reakcje lub stan zdrowia w związku z wykonywaniem ćwiczeń na zajęciach.
3. Przejmuję na siebie wszelką odpowiedzialność z tytułu uszczerbku na zdrowiu, kalectwa lub innego nieszczęśliwego wypadku, który może mieć miejsce w trakcie zajęć prowadzonych w ramach kursu jako ich skutek bezpośredni, czy też pośredni.
4. Zrzekam się od organizatora i instruktora zajęć jakichkolwiek roszczeń związanych z ewentualną szkodą powstałą w związku z zajęciami.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Straż Miejską w Jastrzębiu - Zdroju zawartych w zgłoszeniu, w celu i zakresie niezbędnym do realizacji szkolenia samoobrony.

Zgodnie z art.24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informuję, iż:

- 1.administratorem Pani danych osobowych jest Straż Miejska w Jastrzębiu – Zdroju
- 2.Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji kursu samoobrony dla kobiet i nie będą udostępniane innym odbiorcom
- 3.posiada Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania
- 4.podanie danych osobowych jest dobrowolne

.....
(podpis kandydatki)

Dane osobowe kandydatki (proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)

Imię

nazwisko

data urodzenia

adres, ul.

kod pocztowy miasto

telefon kontaktowy

data wypełnienia deklaracji

.....
(podpis kandydatki)