

Deklaracja członkowska Klubu Sportowego Invictus BJJ Mosina

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Klubu Sportowego Invictus BJJ Mosina, jednocześnie stwierdzam, że jest mi znany Statut - regulamin Klubu Sportowego Invictus BJJ Mosina i zobowiązuje się do wypełniania wynikających z niego obowiązków.

Jednocześnie:

1. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania zajęć rekreacyjno-sportowych prowadzonych w Klubie Sportowym Invictus BJJ Mosina. Przyjmuję do wiadomości istnienie ryzyka kontuzji, a w razie jej wystąpienia nie będę dochodził odszkodowania ani zadośćuczynienia od organizatora.
2. Zobowiązuję się do:
 - a. niezwłocznego dostarczenia zaświadczenia lekarskiego o zdolności do uczestnictwa w zajęciach tego rodzaju, oraz dostarczenia w ciągu 30 dni wyników badań medycznych,
 - b. ubezpieczenia się we własnym zakresie od następstw nieszczęśliwych wypadków.
3. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych Klubu Sportowego Invictus BJJ Mosina, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883), oraz na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku (w tym zdjęć) w publikacjach o charakterze informacyjnym i promocyjnym (działalność statutowa Klubu).
4. Zobowiązuję się do regulowania składek z tytułu członkostwa w Klubie Sportowym Invictus BJJ Mosina.

.....
(miejsce i data)

.....
(imię i nazwisko osoby składającej deklarację)

Załączniki:

1. Zgoda rodzica / przedstawiciela ustawowego

Załącznik nr. 1 - Zgoda rodzica / przedstawiciela ustawowego

Zgoda rodzica / przedstawiciela ustawowego
(dotyczy osób niepełnoletnich)

Ja zezwalam mojemu synowi / córce * na udział w zajęciach rekreacyjno- sportowych organizowanych w Klubie Sportowym Invictus BJJ Mosina.

.....
(miejsce i data)

.....
(imię i nazwisko osoby podpisującej podpis rodzica / przedstawiciela ustawowego)

Zgoda rodzica / przedstawiciela ustawowego
(w przypadku zgody na walki sparingowe)

Ja, oświadczam, iż wyrażam zgodę by moja córka / syn * brał (a) udziału w walkach sparingowych na zajęciach rekreacyjno - sportowych prowadzonych w Klubie Sportowym Invictus BJJ Mosina.

.....
(miejsce i data)

.....
(imię i nazwisko osoby podpisującej podpis rodzica / przedstawiciela ustawowego)

* właściwe podkreślić

Osoby, które chcą brać udział w walkach turniejowych oraz zawodach, zobowiązane są do wykonania szczegółowych badań lekarskich w Sportowej Przychodni Lekarskiej i dostarczenie kserokopii tych badań lub książeczkę sportowca.