



Karta Osoby Ćwiczącej

Stowarzyszenie - Centrum Tradycyjnych Sztuk Japońskich - **TENGUKAI**

KRS: 0000396791; **REGON:** 301931040; **NIP:** 7811873547

Dyscyplina: **KENDO** / **IAIDO** / **KYUDO**

1.	Imię		2.	Nazwisko	
3.	Data urodzenia	_____	4.	PESEL	_____
<i>(jeśli uczestnik zajęć jest niepełnoletni prosimy wypełnić pkt. 5, 6 i 7)</i>					
5.	Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna				
6.	Jako rodzic lub prawny opiekun wymienionej w pkt. 1. osoby niepełnoletniej wyrażam zgodę na to, aby dziecko: uczestniczyło w treningach kendo organizowanych przez Stowarzyszenie TENGUKAI i PZK (Polski Związek Kendo), otrzymało niezbędną pomoc lub leczenie w następstwie urazu lub choroby oraz uzyskiwało pomoc w zakładaniu, zdejmowaniu lub regulowaniu zbroi / odzieży ochronnej, jeśli to konieczne. <p style="text-align: right;">..... (podpis opiekuna)</p>				
7.	Czy wymieniny w pkt. 1. niepełnoletni / -a ma fizyczne bądź zdrowotne problemy które mogłyby stanowić przeszkodę w wykonywaniu forsownych ćwiczeń? Jeśli tak, prosimy podać szczegółowe informacje.			TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
.....					
8.	Miejsce zamieszkania:				
9.	Adres e-mail:		10.	Numer telefonu:	
11.	Kontakt ICE (w razie wypadku)				
	imię		nazwisko		
	telefon		adres		
12.	Czy masz fizyczne bądź zdrowotne problemy które mogłyby stanowić przeszkodę w wykonywaniu forsownych ćwiczeń? Jeśli tak, prosimy podać szczegółowe informacje.			TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
.....					
13.	Zgoda na publikację wizerunku oraz imienia i nazwiska na naszej stronie internetowej i naszym profilu na facebooku				
<input type="checkbox"/> TAK – foto oraz imię i nazwisko		<input type="checkbox"/> TAK – jedynie foto		<input type="checkbox"/> NIE	
14.	Jak dowiedziałeś / -łaś się o zajęciach prowadzonych przez TENGUKAI			<input type="checkbox"/> poszukiwania w internecie	
<input type="checkbox"/> od znajomych		<input type="checkbox"/> profil na fb	<input type="checkbox"/> z plakatu	<input type="checkbox"/> z innego źródła	
15.	Oświadczam, że jest mi znany Regulamin Uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Stowarzyszenie TENGUKAI i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Zobowiązuję się też do regularnego opłacania składek – celem uczestniczenia w zajęciach prowadzonych przez Stowarzyszenie TENGUKAI . Będę systematycznie pracować na rzecz podnoszenia poziomu sportowego, dbać o wysoki poziom moralny i etyczny, przestrzegać zasad amatorstwa sportowego i dbać o dobre imię Stowarzyszenia TENGUKAI . Niniejszym wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. Ust. nr 133/97, poz. 883), a także informuję, że w przypadku braku ubezpieczenia sportowca, ćwiczę na własną odpowiedzialność.				

.....
(data i podpis)