

FORMULARZ UCZESTNIKA SZKOLEŃ KRAV MAGA

Imię i nazwisko.....

Telefon kontaktowy i e-mail

Uwagi (np. przebyte kontuzje, doświadczenie z innych stylów).....

-
1. Oświadczam, iż jestem osobą nie karaną sądowo, oraz zapoznałem się z regulaminem sekcji krav maga
 2. Oświadczam, że biorę na siebie odpowiedzialność za ubezpieczenie się od następstw wypadków, które mogą wystąpić w trakcie treningu.
 3. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że w wyniku treningu mogę ulec kontuzji. Jestem tego w pełni świadomy i godzę się na ten fakt, biorąc odpowiedzialność na siebie. Nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające mnie z udziału w treningach oraz udział w treningach biorę na własną odpowiedzialność, przyjmując do wiadomości, że udział w treningu krav maga wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko wypadku, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym.
 4. Zobowiązuję się do całkowitego podporządkowania się zasadom bezpieczeństwa zajęć, a w szczególności wszystkim zaleceniom instruktora prowadzącego zajęcia.
 5. Zobowiązuję się nie rozpowszechniać nabytej wiedzy i umiejętności oraz nie wykorzystywać jej w działaniach niezgodnych z prawem.
 6. Zezwalam na udostępnianie moich danych oraz informacji o uczestnictwie w treningach systemu Krav Maga Policji i innym przedstawicielom prawa w Polsce.
 7. Uczestnik wyraża zgodę na nienależne wykorzystanie jego wizerunku w formie fotografii lub zapisu wideo oraz udziela organizatorowi nieodpłatnej licencji na wykorzystanie go na wszystkich polach eksploatacji w tym utrwalania i rozpowszechniania w dowolnej formie oraz wprowadzenie do pamięci komputera, wykorzystania do promocji i organizacji imprez przez Krav Maga Kraków sp. z o. o.

Data i czytelny podpis

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany wyrażam zgodnie z art.7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Krav Maga Kraków sp. z o. o. z siedzibą w Krakowie os. Oświecenia 36/80 .

1. W celu komunikacji korzystania z treningów Krav Maga oraz na otrzymanie za pośrednictwem telefonii komórkowej i poczty elektronicznej informacji dot. planowanych szkoleń.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunkach możliwości jej rozliczalności. Zostałem również poinformowany o tym, że dane zbierane są przez w/w podmioty o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania oraz, że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.

Data i czytelny podpis