



OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko..... Data urodzenia
tel..... mail:

UWAGA. Za NIEPOŁNOLETNICH uczestników zajęć oświadczenie uzupełnia rodzic/opiekun prawny.

I. KWESTIONARIUSZ ZDROWIA (poprawne zakreślić)

- Czy Twój lekarz powiedział Ci kiedykolwiek, iż stan Twojego serca uniemożliwia Ci rozpoczęcie wysiłku fizycznego bez wcześniejszej konsultacji z lekarzem? (TAK / NIE)
- Czy czujesz ból w klatce piersiowej w trakcie lub po większym wysiłku? (TAK / NIE)
- Czy w ostatnim miesiącu czułeś ból w klatce piersiowej w trakcie lub podczas wysiłku? (TAK / NIE)
- Czy tracisz równowagę z powodu zawrotów głowy lub czy kiedykolwiek straciłeś/aś przytomność? (TAK / NIE)
- Czy masz problemy układem kostnym lub stawami, które mogą ulec pogorszeniu w związku z wysiłkiem fizycznym? (TAK / NIE)
- Czy Twój lekarz przepisuje Ci leki (np. tabletki) na ciśnienie lub serce? (TAK / NIE)
- Czy znasz jakiegokolwiek powód, który może uniemożliwić Ci rozpoczęcie wysiłku fizycznego? (TAK / NIE)

*Jeśli odpowiedziałeś/aś na „TAK” na którekolwiek z pytań będziesz zobowiązana do rozmowy z Twoim lekarzem na temat potencjalnych przeciwwskazań. UKS „Hachi Judo”, zgodnie z zapisami regulaminu przypomina o obowiązku poinformowania trenera o przeciwwskazaniach.

*Zrozumiałem/am i odpowiedziałem/am szczerze na wyżej wymienione pytania. Rozumiem, że w razie złego samopoczucia powinienem/powinnam poinformować o tym mojego trenera. Oświadczam, że biorę udział w zajęciach sportowych z własnej, nieprzymuszanej woli i jestem świadoma wiążącego się z moją decyzją ryzyka.

Deklaruje, że zdaje sobie sprawę z ryzyka kontuzji i w razie jakiegokolwiek zdarzenia podczas zajęć UKS Hachi Judo lub w niedalekiej odległości od zajęć, w wyniku którego w tym dniu doznam uszczerbku na zdrowiu lub niepożądanego uszkodzenia ciała, który został doznany w wyniku niedostosowania się do poleceń, uwag Trenera, wykorzystania dowolnego sprzętu niezgodnie z jego przeznaczeniem lub nie zachowania zasad bezpieczeństwa zapisanych w regulaminie, deklaruje że nie będzie rościł/a praw do odszkodowania i zadośćuczynienia zarówno w kierunku UKS „Hachi Judo” jak i trenera prowadzącego. Potwierdzam to podpisem poniżej.

II. ZNAJOMOŚĆ REGULAMINU

Zaświadczam, że przeczytałem aktualny regulamin UKS „Hachi Judo” dostępny na www.hachi-judo.pl, nie wnoszę do niego uwagi akceptuję jego treść, co potwierdzam podpisem poniżej.

III. TWOJE DANE SĄ BEZPIECZNE

Twoje dane będą przetwarzane zgodnie z polityką prywatności (<https://hachi-judo.pl/politykaprywatności>).

Zgadzam się na użycie moich danych w celu doręczenia informacji handlowej sprofilowanej specjalnie przede mną – bez tego nie możemy poinformować Cię o Twoich zajęciach oraz rzeczach, które mogą być dla Ciebie interesujące lub nagradzać Cię za Twoją aktywność.

(NIE / TAK) - DECYZJA DOBROWALNA

*spokojnie, nie wysyłamy SPAMU

*zależy nam, byś dostawał/a tylko informacje, które Cię dotyczą

data podpis uczestnika/ opiekuna prawnego.....