



Fundacja „Training Zone Skills”

Z siedzibą w Warszawie ul. Warchałowskiego 6/36,
02-776 Warszawa NIP: 9512565299
Regon: 524897763

....., dnia.....

www.trainingzone.pl/treningi-motoryczne/

**Deklaracja uczestnictwa w zajęciach przygotowania motorycznego
Fundacji „Training Zone Skills”**

Ja niżej podpisany(a) proszę o przyjęcie mnie na zajęcia przygotowania motorycznego Fundacji „Training Zone Skills”. Jednocześnie stwierdzam, że znany mi jest regulamin Fundacji i zobowiązuje się do wypełnienia wynikających z niego obowiązków.

Dane personalne zawodniczki/zawodnika

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Miejsce zamieszkania
4. Nr PESEL
5. Miejsce zajęć

.....
(podpis)

Przyjęto w/w uczestnika zajęć

.....
Podpis trenera lub założyciela Fundacji

ZGODA I OŚWIADCZENIE RODZICA

1. Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo córki/syna

..... (Dane personalne dziecka)

.....
.....(nr PESEL i adres zamieszkania dziecka)

w zajęciach przygotowania motorycznego prowadzonych przez Fundację „Training Zone Skills”.

2. Niniejsze oświadczenie i zgoda jest ważna na czas nieokreślony.

3. Wyrażam zgodę i akceptuję program treningowy realizowany w ramach treningów, jakie będzie odbywać moje dziecko.

4. Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach sportowych, dziecko powinno również posiadać wykupione ubezpieczenie.

5. Wyrażam zgodę na wyznaczenie przez trenera ewentualnego zastępstwa w treningach przez innego upoważnionego trenera do prowadzenia zajęć sportowych.

6. Zostałam/em poinformowana/y przez trenera o możliwości uzyskania od niego kompleksowych informacji na temat postępów treningowych mojego dziecka oraz programu treningowego w ramach prowadzonych zajęć.

7. Oświadczam, że zostałam/em poinformowany/a o konieczności przeprowadzenia stosownych badań lekarskich ustalających zdolność psychofizyczną mojego dziecka w zajęciach.

8. Fundacja „Training Zone Skills” nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia losowe mogące zdarzyć się na treningach, obozach czy zawodach.

9. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zajęć Fundacji „Training Zone Skills” i zobowiązuję się do jego przestrzegania (dostępny na stronie: www.trainingzone.pl/treningi-motoryczne)

10. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Polityki RODO Fundacji „Training Zone” (dostępny na stronie: www.trainingzone.pl/treningi-motoryczne)

11. Deklaracja jest ważna przez cały okres uczęszczania na zajęcia przygotowania motorycznego Fundacji „Training Zone Skills”, aż do chwili pisemnej rezygnacji.

....., dnia

.....
(Podpis rodzica lub opiekuna prawnego)