

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE
o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach ruchowych
Aqua Aerobik/Fitness

Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y/ swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych. W przypadku zaistnienia przeciwwskazań poinformuję instruktora.

Oświadczam również, że zapoznałam/em/ się z regulaminem zajęć Szkołki Pływania Bajerswim i krytej pływalni Naquarius.

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Data i miejsce urodzenia:

.....

3. Adres do korespondencji:

.....

4. Adres mailowy:

.....

5. Telefon kontaktowy:

.....

6. Dzień i godzina zajęć, basen (Naquarius / Pałac Młodzieży):

.....

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

Podpis

Bajerski Janina