



.....  
Miejscowość, data

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że biorę udział w kursie na Instruktora Rekreacji Ruchowej specjalność KAJAKARSTWO dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

- Jestem zdrowy i nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do odbycia kursu na IRR specjalność Kajakarstwo.
- Posiadam indywidualne ubezpieczenie NW.
- Ukończyłem 18 lat.
- Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów dotyczących bezpieczeństwa podczas kursu.
- Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu kursu oraz zarządzeń kadry prowadzącej kurs.
- Jestem świadom ryzyka związanego z uprawianiem sportów wodnych i wysiłkiem fizycznym.
- Potrafię pływać.
- Nie będę miał żadnych roszczeń w stosunku do Organizatora w przypadku uszczerbku na zdrowiu wynikłego z nieprzestrzegania zaleceń kadry instruktorskiej na kursie.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych oraz wizerunku w celach promocyjnych Firmy Akcja Serca.

**Niniejszym zobowiązuję się do uiszczenia całości należności za kurs zgodnie z obowiązującą ceną najpóźniej do dnia rozpoczęcia kursu.**

Zapoznałem /łam się z powyższym oświadczeniem.

.....  
data i podpis uczestnika kursu

Udostępniam moje dane osobowe zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dziennik Ustaw z 1997r. nr 133, poz. 883).

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....PESEL.....

Dokładny adres.....

Telefon .....Nr dowodu osobistego.....

W razie wypadku powiadomić.....

Adres..... Telefon.....