



**ZGŁOSZENIE NA KURS UNIFIKACYJNY
DLA INSTRUKTORÓW SPORTU O SPEC. WSPINACZKA SPORTOWA**

Imię i nazwisko:	
Data urodzenia:	
Telefon:	
Email:	
Adres zamieszkania:	
Klub zrzeszony w PZA:	
Uwagi, pytania:	

Potwierdzam chęć udziału w kursie, prawdziwość powyższych danych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

<i>podpis</i>

Oświadczenie	
<p>Ja, niżej podpisany(a) niniejszym oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że uprawianie wspinaczki stwarza ryzyko utraty zdrowia lub życia nawet w przypadku respektowania wszystkich zasad bezpieczeństwa. Świadom(a) powagi sytuacji zobowiązuję się przestrzegać wszelkich poleceń instruktora w zakresie związanym z przebiegiem zajęć praktycznych. Brak subordynacji powyższego jak również nieprzestrzeganie postanowień regulaminu kursu może stanowić podstawę do usunięcia mnie z kursu. W przypadku rezygnacji z kursu lub usunięcia z powodów nieprzestrzegania regulaminu opłata za czas szkolenia nie jest zwracana.</p>	
<i>miejsowość, dzień</i>	<i>podpis</i>