

Nieporęt, dnia 2025 r.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA BEZPŁATNYCH ZAJĘĆ DLA SENIORÓW

Ja, (imię i nazwisko)

urodzony/a dnia,

oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział w zajęciach sportowo-rekreacyjnych organizowanych przez Klub Sportowy Tri Level w ramach programu dla Seniorów.

Biorę udział w zajęciach dobrowolnie, na własną odpowiedzialność i zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa oraz poleceń instruktorów.

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za skutki zdrowotne wynikające z zatajenia przeze mnie informacji o stanie zdrowia ani za zdarzenia powstałe z mojej winy.

Oświadczam również, że nie będę kierować roszczeń odszkodowawczych wobec Organizatora w związku z moim udziałem w zajęciach.

Potwierdzam, że zapoznałem się z Regulaminem Zajęć oraz Polityką Ochrony Danych Osobowych Klubu Sportowego Tri Level.

.....

(czytelny podpis uczestnika)