

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

**Imię i Nazwisko** .....

**Data Urodzenia** .....

**Telefon** .....

Deklaruję chęć wstąpienia w poczet członków Aikido4Life i udziału w zajęciach Aikido. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Aikido4Life (regulamin na stronie [www.aikidolublin.pl](http://www.aikidolublin.pl)) i regularnie opłacać składki członkowskie. Oświadczam, że ubezpieczam się od następstw nieszczęśliwych wypadków we własnym zakresie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wewnętrznej działalności Aikido4Life. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji na temat bieżącej działalności Aikido4Life.

.....

*Data, własnoręczny czytelny podpis / czytelny podpis rodzica*

## OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, że stan mojego zdrowia / zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach Aikido jako dyscypliny rekreacji ruchowej. Nie posiadam / moje dziecko nie posiada wad układu krążenia, układu ruchu i innych schorzeń będących przeszkodą w ćwiczeniu Aikido.

.....

*własnoręczny czytelny podpis / czytelny podpis rodzica*

## ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH AIKIDO

(osoby niepełnoletnie)

Wyrażam zgodę na udział mojej córki / mojego syna (imię i nazwisko) ..... w zajęciach Aikido w Aikido4Life.

.....

*Data, czytelny podpis rodzica*