



DEKLARACJA DLA AMATORA

Imię i nazwisko.....
Data urodzenia.....
PESEL.....
Adres zamieszkania.....
Nr i seria dowodu osobistego.....
Adres e-mail.....
Numer telefonu.....

Ja, niżej podpisany zobowiązuje się zapoznać ze Statutem, regulaminami oraz strukturą WTW.
Akceptuję wysokość aktualnie obowiązujących opłat treningowych oraz składek członkowskich. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w zakresie obejmującym czynności związane z prowadzeniem zajęć sportowych w Klubie WTW Warszawa oraz wizerunku w zakresie obejmującym publikację zdjęć i materiałów z wydarzeń, spotkań, zawodów, w których będę brać udział w ramach mojej działalności w Klubie WTW Warszawa. Wyrażam zgodę na otrzymywanie powiadomień dot. płatności drogą mailową oraz telefoniczną (powiadomienia SMS).

Data i podpis.....

OŚWIADCZENIA

- 1) Oświadczam, że biorę udział w zajęciach sportowych na własne ryzyko i własną odpowiedzialność, a organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody wynikające z mojego świadomego działania lub zaniechania, jak i nieszczęśliwych wypadków i jest zwolniony ze wszystkich roszczeń uczestników zajęć.
- 2) Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za sprzęt sportowy udostępniony mi do użytkowania w trakcie zajęć.
- 3) Oświadczam, że posiadam umiejętność pływania w stopniu co najmniej średniozaawansowanym.

Data i podpis.....