



Zgłoszenie osoby dorosłej do Szkołki wędkarskiej „Młode Szczupaki”



Związek Wędkarski "Pałuczanie"
w Żninie
Al. Sienkiewicza 4 C
88-400 Żnin
<http://zwpaluczanieznin.com.pl>

Żnin, dn.

.....
imię i nazwisko adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy oraz adres email

OŚWIADCZENIE

Zgłaszam chęć uczestnictwa w zajęciach: w Szkółce wędkarskiej prowadzonej przez Związek Wędkarski „Pałuczanie” w Żninie.

1. Zajęcia odbywać się będą w ustalonym pomieszczeniu z podziałem na grupy i według ustalonego harmonogramu. Harmonogram Szkołki wędkarskiej zostanie ustalony po spotkaniu organizacyjnym.
2. Oświadczam, że w przypadku nieprzestrzegania przeze mnie zasad ustalonych przez organizatora programu lub podmiotu udostępniającego obiekt na zajęcia, dotyczących przebiegu i organizacji zajęć, co przyczyniłoby się do ryzyka powstania szkód u mnie, u osób trzecich lub prowadzącego zajęcia, ponoszę za to pełną odpowiedzialność finansową.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie - publikowanie na stronach internetowych organizatora danych osobowych (w przypadku konkursów, zawodów), filmów, zdjęć z zajęć *z zachowaniem anonimowości danych osobowych (wyjątek konkursy organizowane przez sponsorów)*. Wizerunek uczestnika nie może być użyty do innych celów.
4. Na terenie warsztatów wędkarskich obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu oraz spożywania alkoholu i innych środków odurzających.
5. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji w sytuacjach nagłych w sprawach dotyczących zdrowia mego oraz w innych sytuacjach nietypowych, przez prowadzącego zajęcia.

TAK **NIE**
czytelny podpis uczestnika *czytelny podpis uczestnika*

6. Wyrażam zgodę na moje leczenie szpitalne i diagnostyczne w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu.

TAK **NIE**
czytelny podpis uczestnika *czytelny podpis uczestnika*

7. Jednocześnie zaświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych, medycznych na udział w zajęciach/warsztatach/ćwiczeniach.

8. W razie wystąpienia alergii pokarmowej proszę o kontakt z osobą pod nr telefonu/telefonów:

(telefony do)

(telefony do)

9. Oświadczam, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgody na udział w zajęciach Szkółki wędkarskiej, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych). Powyższe oświadczenie podpisuję na zasadzie dobrowolności.

10. Informacja o alergiach* (w przypadku braku alergii, prosimy o przekreślenie poniższego pola).

Ze względu na możliwość kontaktu z produktami (będącymi składnikami przynęt, zanęt, atraktorów zapachowych itd.) mogącymi wywołać alergię, **wymagamy bezwzględnego podania produktów, na które uczulony jest uczestnik.** Jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach.

Ze względu na alergię / nietolerancje pokarmowe uczestnik nie może spożywać i mieć kontaktu z następującymi produktami:

.....
.....
.....
.....

11. Regulamin uczestnictwa w warsztatach, program oraz harmonogram dostępne są na stronie ZW „Pałuczanie” w sekcji Szkółka wędkarska.

12. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w Szkółce wędkarskiej prowadzonej przez Związek Wędkarski „Pałuczanie” w Żninie. Zasady uczestnictwa w warsztatach oraz Regulamin dostępne są na stronie <http://zwpaluczanieznin.com.pl> w sekcji Szkółka wędkarska.

13. Zobowiązuję się do kontrolowania zawartości skrzynki pocztowej podanej w zgłoszeniu oraz odpowiadania na smsy wysłane przez Związek Wędkarski „Pałuczanie” jak i prowadzących zajęcia.

.....
czytelny podpis uczestnika

Informujemy, że administratorem danych osobowych podanych powyżej będzie Związek Wędkarski "Pałuczanie." w Żninie; Al. Sienkiewicza 4 C; 88-400 Żnin. Pani/Pana oraz syna/córki dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych oraz promocji Związku Wędkarskiego "Pałuczanie". Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne dla wypełniania zadań statutowych ZW "Pałuczanie". Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Administrator nie przewiduje udostępniania danych innym odbiorcom. Wyjątek gdy będą organizowane konkursy i będzie tego wymagał organizator konkursów, udostępnione zostanie imię i nazwisko uczestnika {gdy rodzice dziecka, wyrażą zgodę na udział w danym konkursie}.