

Gliwice,

.....
Imię i nazwisko

.....
nr PESEL

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z wymogiem, o którym mowa w Rozporządzeniu MEN z dnia 12 września 2001^{*)} informuję o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach Aikido/Iaido/Kendo. Równocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Opłat i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

.....
podpis

^{*)Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 września 2001r w sprawie szczegółowych zasad i warunków prowadzenia działalności w dziedzinie rekreacji ruchowej (Dz. U. z 2001r, nr 101, poz. 1095):}

„§ 2. 1. Prowadzący działalność w dziedzinie rekreacji ruchowej (...) jest obowiązany do:
(...)”

6) dopuszczenia do uczestnictwa w zajęciach wyłącznie osób posiadających zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w tych zajęciach lub które złożą podpisane własnoręcznie, a w przypadku osób niepełnoletnich przez przedstawiciela ustawowego, oświadczenie o zdolności do udziału w zajęciach rekreacyjnych.”

1. W jaki sposób dowiedział się Pan/Pani o naszej sekcji? (internet/znajomi/pokazy/inne)

.....

2. Czy wcześniej ćwiczył Pan/Pani inne sztuki walki? Jakiej? Jak długo?

.....

3. Dane kontaktowe (wyłącznie na potrzeby kontaktu z ćwiczącym):

telefon:

e-mail: