



FORMULARZ REJESTRACYJNY
UCZESTNIKA

- KURS WINDSURFING
 KURS KITESURFING
 INNE.....

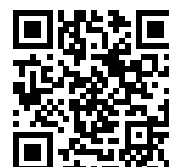
INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania: Ulica	
Kod	
Miasto	
Kraj	
Nr pesel / dowodu / paszportu *¹	
Nr telefonu	
Adres mailowy	
	<i>Część dla osób niepełnoletnich /wypełniają rodzice/opiekunowie</i>
Adres zamieszkania rodziców lub opiekunów	
Nr telefonu rodzica lub opiekuna	

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).
- Oświadczam, że zapoznałem(am), akceptuję i będę przestrzegać regulaminu kursu organizowanego przez szkołę SURF ZONE.
- Oświadczam, że mam ubezpieczenie OC oraz NW w zakresie amatorskiego /zawodowego uprawiania sportów ekstremalnych *¹
- Oświadczam, że jestem zdolny(a) do udziału w kursie i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi uczestniczenie w nim. Biorę udział w zajęciach na własne ryzyko i na własną odpowiedzialność. Nie będę wnosić żadnych skarg czy roszczeń na drodze sądowej za szkody jak również ewentualny uszczerbek na zdrowiu i mieniu spowodowany wszelkimi zdarzeniami w czasie trwania kursu.

Data	Podpis uczestnika / rodzica / opiekuna *¹

*¹ niepotrzebne skreślić





FORMULARZ REJESTRACYJNY
UCZESTNIKA

- KURS WINDSURFING
- KURS KITESURFING
- INNE.....

Karta uczestnictwa

Rodzaj kursu	
Imię i nazwisko kursanta	
Imię i nazwisko instruktora	
Data rozpoczęcia	
Data zakończenia	
Ilość godzin	
Wpłata	

Udział w kursie (*wypełnia szkoła*)

DATA	Ilość godzin	Podpis instruktora
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

