

Formularz– Fundacja Sprawne Wspinanie

Imię i Nazwisko Dziecka

Imię i Nazwisko Matki / Prawnej opiekunki

Imię i Nazwisko Ojca / Prawnego opiekuna

Data urodzenia Dziecka.....

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy.....

Adres email(prosimy drukowanymi literami)

WARUNKI KORZYSTANIA

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na udział naszego Dziecka w zajęciach sportowych (w szczególności wspinaczka, gimnastyka, akrobatyka itp.) świadczonych przez Fundację Sprawne Wspinanie ul. Adama Bochenka 12B/14, 30-693 Kraków, NIP: 6793212093, Tel 794 066 366 na warunkach określonych w Regulaminie Zajęć. Przyjmujemy, że Zajęcia są odpłatne na warunkach wskazanych w Regulaminie Zajęć

Oświadczamy, że:

1. przed złożeniem niniejszego formularza zapoznaliśmy się z Regulaminem Zajęć Fundacji Sprawne Wspinanie oraz z regulaminami obiektów i miejsc, w których prowadzone są zajęcia sportowe; zobowiązujemy się do przestrzegania ich przez nas i Dziecko, jak również do stosowania się do poleceń Instruktora podczas zajęć;
2. Dziecko nie posiada medycznych przeciwwskazań do uczestnictwa w Zajęciach;
3. podczas Zajęć Dziecko będzie przebywać pod opieką rodziców, opiekunów prawnych lub osób upoważnionych do opieki nad Dzieckiem;
4. zrzekamy się wszelkich roszczeń z tytułu wypadku będącego wynikiem niestosowania się do regulaminów, zasad bezpieczeństwa oraz zaleceń Instruktorów prowadzących Zajęcia.

Mamy świadomość, że:

- Instruktorzy prowadzący Zajęcia nie posiadają uprawnień medycznych pozwalających im na kwalifikację Dziecka jako zdolnego do uczestnictwa w Zajęciach, a decyzję taką należy skonsultować z lekarzem lub fizjoterapeutą; Instruktorzy dokonują jedynie ogólnej oceny stanu zdrowia Dziecka na podstawie wywiadu;
- w przypadku nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa i zaleceń Instruktora, Zajęcia mogą być niebezpieczne i akceptujemy ryzyko ewentualnych zagrożeń i kontuzji z nimi związanych.
- ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków powinniśmy wykupić w własnym zakresie.

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest: Fundacja Sprawne Wspinanie ul. Adama Bochenka 12B/14, 30-693 Kraków, NIP:6793212093 (dalej: „ADO”). ADO umożliwia kontakt pocztowy (adres j.w.), telefoniczny (nr tel. 794066366) i mailowy (e-mail: biuro@sprawnewspinanie.pl). ADO nie powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych. ADO przetwarzać będzie dane osobowe: imię i nazwisko dziecka oraz opiekuna prawnego, data urodzenia dziecka, adres zamieszkania, adres e-mail, telefon kontaktowy, dane o stanie zdrowia (dalej: Dane Osobowe). ADO przetwarza Dane Osobowe w celu wykonania umowy przez okres jej trwania, w zakresie niezbędnym do dochodzenia wzajemnych roszczeń przez okres przedawnienia roszczeń oraz w celu prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej przez okres przechowywania dokumentacji księgowej (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b, lit. c, lit. d i lit. f RODO). Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo żądania do: informacji o tym, czy dane są przetwarzane oraz innych informacji o naruszeniu ochrony danych moich danych, dostępu do danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, niepodlegania decyzji opierającej się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu (w tym profilowaniu), wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku gdy przy przetwarzaniu moich danych osobowych ADO narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Podanie danych jest niezbędne w celu realizacji Zajęć.

ZGODY MARKETINGOWE

☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie od organizatora informacji dotyczących przedsięwzięć oraz zajęć wspinaczkowych dla osób z niepełnosprawnością, drogą komunikacji elektronicznej i telefonicznej (prosimy o zaznaczenie kratki w przypadku zgody).

☐ Wrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku naszego dziecka przez Fundację Sprawne Wspinanie ul. Bochenka 12b/14 30-693 Kraków – NIP: 6793212093 na zdjęciach i filmach z zajęć wspinaczkowych oraz umieszczanie zdjęć i filmów w materiałach służących promocji zajęć wspinaczkowych dla osób z niepełnosprawnością i zaburzeniami rozwojowymi, w Internecie, mediach elektronicznych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetach itp. – bezterminowo i nieodpłatnie(prosimy o zaznaczenie kratki w przypadku zgody). Dane przetwarzane będą do czasu cofnięcia zgody.

Data i podpis

Wstępna karta kwalifikacji do zajęć sportowych Fundacji Sprawne Wspinanie

Rozpoznanie jednostki chorobowej :	Tak	Nie
Padaczka		
Poważne choroby serca		
Osteoporoza lub inna przyczyna łamliwości kości		
Choroby stawów (np. w tym podwichnięcia i zwichnięcia w stawach biodrowych)		
Choroby kręgosłupa (np. kręgozmyk, znacznego stopnia dyskopatia)		
Nieustabilizowane nadciśnienie		
Silne zawroty głowy, omdlenia, ataki duszności		
Przebyte kontuzje (ostatnie 6 miesięcy)		
Przebyte operacje (ostatnie 6 miesięcy)		
Akrofobia (zdiagnozowana fobia w klasyfikacji ICD-10 dotycząca lęku wysokości)		
Inne (proszę wpisać)		

Wstępna karta kwalifikacji do zajęć sportowych Fundacji Sprawne Wspinanie na celu poszerzenie wywiadu dotyczącego stanu zdrowia Dziecka.

Instruktorzy prowadzący zajęcia nie posiadają uprawnień medycznych pozwalającym im na kwalifikację Dziecka jako zdolnego do uczestnictwa w Zajęciach.

W przypadku wątpliwości o stanie zdrowia Dziecka, należy skonsultować się z lekarzem lub fizjoterapeutą prowadzącym w celu kwalifikacji Dziecka jako zdolnego do uczestnictwa w zajęciach.

Forma rozliczenia

Paragon	
---------	--

FAKTURA IMIENNA (Wypełnić tylko jeśli jest potrzebna faktura imienna)

Imię i nazwisko	Prosimy drukowanymi literami
Ulica i numer	Prosimy drukowanymi literami
Kod pocztowy	Prosimy drukowanymi literami
Miasto	Prosimy drukowanymi literami
Uwagi / dopiski	Prosimy drukowanymi literami
Adres email do wysłania faktur	Prosimy drukowanymi literami