

Formularz– Fundacja Sprawne Wspinanie

Imię i Nazwisko
Data urodzenia
Adres zamieszkania
Telefon kontaktowy.....
Adres email(prosimy drukowanymi literami)

WARUNKI KORZYSTANIA

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział 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. Przyjmuję, że Zajęcia są odpłatne na warunkach wskazanych w Regulaminie Zajęć

Oświadczam, że:

1. przed złożeniem niniejszego formularza zapoznałem / zapoznałam się z Regulaminem Zajęć Grupowych Fundacji Sprawne Wspinanie oraz z regulaminami obiektów i miejsc, w których prowadzone są zajęcia sportowe; zobowiązuje się do przestrzegania ich, jak również do stosowania się do poleceń Instruktora podczas zajęć;
2. Nie posiadam medycznych przeciwwskazań do uczestnictwa w Zajęciach;
3. zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wypadku będącego wynikiem niestosowania się do regulaminów, zasad bezpieczeństwa oraz zaleceń Instruktorów prowadzących Zajęcia.

Mam świadomość, że:

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

Wrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku naszego dziecka przez Fundacja 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 miesiecy)	
Akrofobia (zdiagnozowana fobia w klasyfikacji ICD-10 dotycząca lęku wysokości)	
Zalecenia od specjalistów:	
Zaburzenia	
Inne(proszę wpisać)	

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

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

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

.....
Data i podpis opiekuna prawnego/ osoby dorosłej