

FORMULARZ IDENTYFIKACYJNY KLIENTA

OŚRODKA SPORTOWEGO KATOLICKIEGO GIMNAZJUM I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO

IM. JANA PAWŁA II W ŁODZI

CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA	
Imię	Nazwisko
Data urodzenia	Miejsce urodzenia
Adres zamieszkania	Telefon kontaktowy; E-mail
<p>Oświadczenie wnioskodawcy:</p> <p>a) Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Ośrodka Sportowego KGiLO i zobowiązuję się do jego przestrzegania;</p> <p>b) Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań lekarskich do uczestniczenia w zajęciach sportowych, podejmuję wysiłek fizyczny na własną odpowiedzialność oraz jestem świadomy swoich psychicznych i fizycznych możliwości lub ograniczeń w zakresie korzystania z urządzeń lub uczestniczenia w zajęciach;</p> <p>c) Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby Ośrodka Sportowego KGiLO, przysługuje mi prawo wglądu do moich danych i możliwość ich poprawienia.</p>	
<p>W razie wypadku proszę zawiadomić:</p> <p>Imię i nazwisko</p> <p>Telefon kontaktowy</p>	
Data wypełnienia deklaracji	Podpis wnioskodawcy
CZĘŚĆ B – WYPEŁNIAJĄ RODZICE/OPIEKUNOWIE WNIOSKODAWCY (dot. osób niepełnoletnich)	
<p>My niżej podpisani wyrażamy zgodę na uzyskanie członkostwa przez naszego syna/córkę*, korzystanie z urządzeń i uczestniczenie w zajęciach oferowanych przez Ośrodek Sportowy KGiLO. (*niepotrzebne skreślić)</p>	
<p>Opiekun 1 Imię i nazwisko</p> <p>Podpis</p>	<p>Opiekun 2 Imię i nazwisko</p> <p>Podpis</p>
CZĘŚĆ C – WYPEŁNIA OBSŁUGA OŚRODKA SPORTOWEGO	
Data przyjęcia deklaracji	Podpis osoby przyjmującej deklarację