



KLUB WYSOKOGÓRSKI W GLIWICACH
CZŁONEK POLSKIEGO ZWIĄZKU ALPINIZMU

ul. Zwycięstwa 1, 44-100 Gliwice

ZGŁOSZENIE NA KURS WSPINACZKI SKALNEJ 2012

Imię i nazwisko:

Ksywa:

Data urodzenia:

Telefon:

E-mail:

Adres:

Uwagi, pytania:

Potwierdzam chęć udziału w kursie, prawdziwość powyższych danych osobowych oraz wyrażam zgodę na ich przetwarzanie dla potrzeb niezbędnych w czasie kursu. (Zgodnie z ustawą z dnia 28.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz. 883)

podpis

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a) niniejszym oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że uprawianie wspinaczki stwarza ryzyko utraty zdrowia lub życia nawet w przypadku respektowania wszystkich zasad bezpieczeństwa. Świadom(a) powagi sytuacji zobowiązuję się przestrzegać wszelkich poleceń instruktora w zakresie związanym z przebiegiem zajęć praktycznych. Brak subordynacji powyższego jak również nieprzestrzeganie postanowień regulaminu kursu może stanowić podstawę do usunięcia mnie z kursu. W przypadku rezygnacji z kursu lub zwolnienia dyscyplinarnego opłata pokryje proporcjonalny czas szkolenia oraz kwotę wpisową.

--

miejsowość, data

--

podpis