

UKS IPPON Jarocin
63-200 Jarocin
Ul. Wrocławska 64/22
NIP 617-21-67-143
tel. 608 464 298
e-mail: klub@ipponjarocin.pl
ipponjarocin.pl



DEKLARACJA UCZESTNIKA ZAJĘĆ JOGI W UKS IPPON Jarocin

Dane uczestnika

Imię i nazwisko: _____
Data urodzenia: _____
Adres: _____
Telefon: _____
E-mail: _____

Informacje zdrowotne

Proszę wpisać schorzenia, urazy, ograniczenia ruchowe, ciążę lub inne informacje ważne dla instruktora:

Oświadczenia

1. Potwierdzam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w zajęciach jogi.
2. Zobowiązuję się poinformować instruktora o zmianie stanu zdrowia mającej wpływ na bezpieczeństwo ćwiczeń.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem zajęć jogi, regulaminem opłat oraz klauzulą informacyjną RODO obowiązującymi w UKS IPPON Jarocin i zobowiązuję się do ich przestrzegania w zakresie dotyczącym uczestnictwa w zajęciach.
4. Zobowiązuję się wykonywać ćwiczenia zgodnie z zaleceniami instruktora i w granicach swoich możliwości.

5. ☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody na publikację mojego wizerunku w materiałach promocyjnych UKS IPPON Jarocin.
6. Aktualne wersje regulaminu zajęć, regulaminu opłat oraz klauzuli informacyjnej RODO dostępne są na stronie internetowej www.ipponjarocin.pl

Data: _____ Podpis: _____

KONTAKT:

licencjonowany instruktor jogi

Dorota Woźna-Wyrwińska 664067780