

Toruń, dnia .....

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana .....

(imię i nazwisko)

Decydując się na udział w zajęciach kursu pn. „Nie bój się bronić” oświadczam, że:

1. Zapoznałam się z regulaminem kursu samoobrony pn. „ Nie bój się bronić”.
2. Nie występują znane mi przeciwwskazania lekarskie dla uczestniczenia przeze mnie w zajęciach z zakresu samoobrony oraz nie przyjmuję leków mogących oddziaływać negatywnie na moje reakcje lub stan zdrowia w związku z wykonywaniem ćwiczeń na zajęciach.
3. Przyjmuję na siebie wszelką odpowiedzialność z tytułu uszczerbku na zdrowiu, kalectwa lub innego nieszczęśliwego wypadku, który może mieć miejsce w trakcie zajęć prowadzonych w ramach kursu, jako ich skutek bezpośredni, czy też pośredni.
4. Przyjmuję na siebie obowiązek ubezpieczenia siebie od następstw nieszczęśliwych wypadków.
5. Zrzekam się od organizatora i instruktora zajęć jakichkolwiek roszczeń związanych z ewentualną szkodą powstałą w związku z zajęciami.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Straż Miejską w Toruniu zawartych w zgłoszeniu, w celu i zakresie niezbędnym do realizacji szkolenia samoobrony.
7. Wyrażam zgodę na fotografowanie mnie, jako uczestnika szkolenia „Nie bój się bronić” i umieszczenie dokumentacji zdjęciowej na stronach internetowych Straży Miejskiej w Toruniu; Urzędu Miasta Torunia oraz w mediach lokalnych w celu zilustrowania informacji o odbytym szkoleniu.

.....

(podpis kandydatki na szkolenie)

## DANE OSOBOWE KANDYDATKI NA KURS SAMOOBRONY

(czytelnie, drukowanymi literami lub komputerowo)

imię .....

nazwisko .....

data urodzenia .....

adres, ul. ....

miasto .....

kod pocztowy .....

telefon .....

data wypełnienia deklaracji .....

adres e – mail .....

.....

( podpis kandydatki na szkolenie)