Wielkopolski Klub Taternictwa Jaskiniowego

CZŁONEK POLSKIEGO ZWIĄZKU ALPINIZMU

ZGŁOSZENIE NA KURS TATERNICTWA JASKINIOWEGO

Imię	
Nazwisko	
Ksywa	
PESEL	
Telefon	
E-mail	
Ulica i numer	
Kod pocztowy	
Miejscowość	

Potwierdzam chęć udziału w kursie, prawdziwość powyższych danych oraz wyrażam zgodę na ich przetwarzanie dla potrzeb niezbędnych w czasie kursu. (Zgodnie z ustawą z dnia 28.08.97 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 taternictwa jaskiniowego 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. Jednocześnie oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność finansową za pożyczony mi sprzęt, a w przypadku jego utraty, zobowiązuję się zwrócić poniesione przez klub koszty.	
miejscowość, data	*czytelny podpis*