

OŚWIADCZENIE

Imię: Nazwisko:

Data urodzenia:

Zgodnie z zapisami regulaminu Stowarzyszenia Zawsze w Formie §4 oświadczam, iż moje dziecko bierze udział w zajęciach zorganizowanych związanych z jego hobby i rozwojem własnym. Oświadczam również, iż moje dziecko planuje korzystać z usług w w/w celu jak i w celu edukacji ruchowej, którą świadczy Organizator.

KWESTIONARIUSZ ZDROWIA (poprawne zakreślić)

- Czy w ostatnim miesiącu dziecko skarżyło się na ból w klatce piersiowej w trakcie lub podczas wysiłku? **(TAK / NIE)**
- Czy dziecko traci równowagę z powodu zawrotów głowy lub czy kiedykolwiek straciło przytomność? **(TAK / NIE)**
- Czy ma problemy z kośćmi lub stawami, które mogą ulec pogorszeniu w związku z wysiłkiem fizycznym? **(TAK / NIE)**
- Czy dziecko przyjmuje leki (np. tabletki) na ciśnienie lub serce? **(TAK / NIE)**
- Czy nieletnia jest w ciąży lub była w ciąży ostatnich trzech miesięcy? **(TAK / NIE / NIE DOTYCZY)**
- Czy znasz jakiegokolwiek powód, który może uniemożliwiać Twojemu dziecku rozpoczęcie wysiłku fizycznego? **(TAK / NIE)**

**Jeśli odpowiedziałeś/ęś na „TAK” na którekolwiek z pytań będziesz zobowiązana/y do rozmowy z lekarzem Twojego dziecka na temat potencjalnych przeciwwskazań. Stowarzyszenie Zawsze w Formie, zgodnie z zapisami regulaminu przypomina o obowiązku poinformowania trenera o przeciwwskazaniach.*

**Zrozumiałam/em i odpowiedziałam/em szczerze na wyżej wymienione pytania. Rozumiem, iż nie powinnam/powinienem pozwalać mojemu dziecku ćwiczyć, jeśli czuje się słabo lub nie na siłach i zobowiązuje się do poinformowania o tym instruktora.*

ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA COVID-19

Biorąc pod uwagę niezbędne środki ostrożności, w związku z sytuacją epidemiologiczną związaną z wirusem SARS-CoV-2 (Covid-19), prosimy o wypełnienie poniższej ankiety (poprawne zakreślić):

Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)? **(TAK / NIE)**

Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji (gorączka, kaszel, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)? **(TAK / NIE)**

Czy obecnie lub ostatnich 10 dniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników? **(TAK / NIE)**

Jeżeli powyższe informacje uległyby jakiegokolwiek zmianie deklaruję niezwłocznie poinformować organizatora.

Oświadczam, że zapoznałem się z procedurą bezpieczeństwa sanitarnego wydarzenia <https://zawszewformie.pl/procedura-bezpieczenstwa> i zdaję sobie sprawę, że pomimo dochowania przez organizatorów wszelkiej staranności, nadal istnieje ryzyko zarażenia się wirusem COVID-19 oraz jego pochodne. Akceptuję to ryzyko i nie będę rościł sobie praw do odszkodowania, gdyby taka sytuacja miała miejsce.

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH

Oświadczam, że wyrażam zgodę na korzystanie mojej/go córki/syna z usług Stowarzyszenia Zawsze w Formie, na wydarzeniu. Biorę przy tym pełną odpowiedzialność podczas jej/jego pobytu na wydarzeniu. Biorę pełną odpowiedzialność za kontuzję lub inne urazy powstałe podczas wydarzenia NIE z winy instruktora lub w przypadku, gdy samowolnie wykonywał(a)by ćwiczenia bez odpowiedniego przygotowania czy ew. asekuracji. Dotyczy również przypadku wykorzystania sprzętu niezgodnie z jego przeznaczeniem, instrukcją lub wbrew zaleceniom instruktora. Oświadczam również, że jestem w stałym kontakcie z kierownictwem Stowarzyszenia Zawsze w Formie i będę zgłaszał(a) wszelkie niepokojące sytuacje lub w razie nieścisłości będę informował(a) Stowarzyszenie Zawsze w Formie, o wszelkich problemach. Oświadczam również, że nie będę rościł/a sobie praw do odszkodowania czy zadośćuczynienie w jakiegokolwiek sytuacji powstałej z wyżej wymienionej przyczyny, a w razie jakichkolwiek problemów komunikacyjnych jestem świadom(a), iż instruktor obecny na sali ma prawo do wyproszenia z zajęć mojego dziecka, bez możliwości ich kontynuacji, jeśli tylko zaktóca to pracę grupy i działa na szkodę prowadzonych zajęć. Oświadczam, iż zostawiłem/am pełne dane oraz telefon kontaktowy u kierownictwa Stowarzyszenia Zawsze w Formie, w celu kontaktu w nagłych przypadkach. Jeżeli dziecko opuszcza miejsce prowadzenia zajęć znaczy, że robi to z mojego polecenia.

ZNAJOMOŚĆ REGULAMINU

Zaświadczam, że przeczytałem(am) aktualny regulamin Stowarzyszenia Zawsze w Formie, nie wnoszę do niego uwag i akceptuję jego treść, co potwierdzam podpisem poniżej.

TWOJE DANE SĄ BEZPIECZNE

Podpisując dokument zgadzam się, żeby moje dane były przetwarzane zgodnie z polityką prywatności <https://zawszewformie.pl/polityka-prywatnosci>.

Zgadzam się na użycie moich danych w celu doręczenia informacji handlowej sprofilowanej specjalnie pod mnie – (bez tego nie możemy poinformować Cię o Twoich zajęciach oraz rzeczach, które mogą być dla Ciebie interesujące lub nagradzać Cię za Twoją aktywność). **(NIE / TAK)**

**spokojnie, nie wysyłamy SPAMU *zależy nam, byś dostawał(a) tylko informacje, które Cię dotyczą*

DECYZJA ZWIĄZANA Z UDZIAŁEM

Oświadczam, że odtwarzanie lub brak odtwarzania jakichkolwiek utworów w Stowarzyszeniu Zawsze w Formie nie wpływa na moją decyzję o skorzystaniu z usługi.

NAGRYWANIE ZAJĘĆ

Akceptuję fakt, iż możliwym jest rejestrowanie Wydarzenia na prywatny użytek, niemniej jednak surowo wzbronione jest rozpowszechnianie materiałów na zewnątrz ukazujących uczestnictwo w wydarzeniu. Za zgodą organizatora można nagrywać i udostępniać fragmenty.

CZYTELNY PODPIS