

**KARTA OSOBY ĆWICZĄCEJ**  
**Wrocławskie Stowarzyszenie Kendo**  
**Dyscyplina: Kendo – Iaido – Jodo**



**Wrocławskie Stowarzyszenie  
Kendo**

ul. Legnicka 65  
54 – 206, Wrocław  
Nr KRS: 0000098327  
NIP: 894-27-31-009  
Regon: 932821623

Imię : .....

Nazwisko : .....

Data i miejsce urodzenia : .....

Miejsce zamieszkania : .....

Adres e-mail : .....

Telefon : .....

Telefon do najbliższej osoby (ICE) : .....

Polisa Ubezpieczeniowa Tak/Nie /numer/ : .....

Badania lekarskie ( książeczka sportowca) /ksero/ : .....

Oświadczam iż posiadam ubezpieczenie NW obejmujące .....

zajęcia sportowe Kendo, Iaido, Jodo /podpis/ :

Chcę zostać członkiem zwyczajnym 'WSK'

Oświadczam, że jest mi znany statut Wrocławskiego Stowarzyszenia KENDO.

Zobowiązuję się do regularnego opłacania składek – celem uczestniczenia w zajęciach prowadzonych przez „WSK”. Będę systematycznie pracować na rzecz podnoszenia poziomu sportowego, dbać o wysoki poziom moralny i etyczny, przestrzegać zasady amatorstwa sportowego i dbać o dobre imię „WSK”. Niniejszym wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. Ust. nr 133/97, poz. 883), a także informuję w przypadku braku ubezpieczenia sportowca, ćwiczę na własną odpowiedzialność.

.....  
data i podpis

Jako, niżej podpisany ..... jako pełnoprawny opiekun .....  
wyrażam zgodę na udział wychowanka w zajęciach prowadzonych przez “WSK”.

.....  
data i podpis opiekuna prawnego

*INFO: Wypełniona karta jest warunkiem przystąpienia do treningów. Uzyskanie członkostwa w 'WSK' jest możliwe przy aktywnej pracy dla stowarzyszenia, a decyzja o przyjęciu jest podejmowana uchwałą ZARZĄDU.*