

.....
(Miejscowość)

(Data)

.....
Imię i nazwisko

.....
nr PESEL

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z wymogiem, o którym mowa w Rozporządzeniu MEN z dnia 12 września 2001^{*)} informuję o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w rekreacyjnych zajęciach Aikido Yoshinkan / Iaido / Jodo^{**)}.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z „Regulaminem opłacania składek członkowskich” oraz „Regulaminami zajęć” w Klubie Sportowym Bumeikan i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień^{***)}.

Wyrażam/nie wyrażam^{*)} zgody na wykorzystanie przez Klub Sportowy Bumeikan mojego wizerunku utrwalonego na filmach i zdjęciach^{***)}.

.....
Podpis

^{*)} *Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 września 2001r w sprawie szczegółowych zasad i warunków prowadzenia działalności w dziedzinie rekreacji ruchowej (Dz. U. z 2001r, nr 101, poz. 1095):*

„§ 2.1. Prowadzący działalność w dziedzinie rekreacji ruchowej (...) jest obowiązany do:

(...)

6) dopuszczenia do uczestnictwa w zajęciach wyłącznie osób posiadających zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w tych zajęciach lub które złożą podpisane własnoręcznie, a w przypadku osób niepełnoletnich przez przedstawiciela ustawowego, oświadczenie o zdolności do udziału w zajęciach rekreacyjnych.”

^{**)} *Niepotrzebne skreślić.*

^{***)} *Dotyczy osób, które złożyły karty zgłoszeniowe do Klubu Sportowego Bumeikan.*