ZGODA UCZESTNIKA

na udział w bezpłatnym treningu pokazowym

*Dane kontaktowe podane są dobrowolnie i posłużą wyłącznie do celów organizacyjnych związanych z treningiem.*

Ja, .....................................................................................................(imię i nazwisko),

data urodzenia: \_ / \_ / \_\_\_\_,

wyrażam zgodę na udział w bezpłatnym treningu pokazowym, organizowanym przez VEŻA DANCE STUDIO.

Oświadczam, że:

 jestem zdrowy(-a) fizycznie i psychicznie i nie mam przeciwwskazań medycznych do udziału w zajęciach tanecznych, gimnastycznych i aktywnościach fizycznych;

 zapoznałem(-am) się z formą, treścią i czasem trwania treningu oraz zasadami obowiązującymi w studiu;

 mam świadomość, że trening prowadzony jest przez wykwalifikowanych instruktorów;

 nie będę wnosić roszczeń wobec organizatorów w przypadku nieszczęśliwego wypadku, który nie wyniknie z winy prowadzących;

 organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy osobiste pozostawione bez nadzoru;

 wyrażam zgodę na nagrywanie i fotografowanie mnie podczas treningu w celu informowania i promowania działalności VEŻA DANCE STUDIO (w mediach społecznościowych, na stronie internetowej, w materiałach promocyjnych);

 udział w treningu jest dobrowolny, a wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i aktualne.

Data: \_ / \_ / \_\_\_\_

Podpis uczestnika: \_\_\_\_\_\_

Numer kontaktowy: \_\_\_\_\_\_