

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
UCZELNIANEJ SEKCJI AIKIDO POLITECHNIKI GDAŃSKIEJ

1. Imię i nazwisko:.....
2. Data urodzenia:.....
3. Pełny adres zamieszkania:.....
.....
.....
4. Numer telefonu:.....
5. Numer dowodu osobistego:.....
6. E – mail:.....
7. Uczelnia:.....
8. Deklaruję chęć wstąpienia do USA PG z własnej i nieprzymuszonej woli.
9. Zostałem(am) ostrzeżony(a) o niebezpieczeństwach i wypadkach jakie mogą mieć miejsce podczas treningu Aikido.
10. Zobowiązuję się do samodzielnego ubezpieczenia mojej osoby od odpowiedzialności cywilnej.
11. Instruktorzy USA PG dołożą wszelkich starań, żeby zajęcia były bezpieczne dla wszystkich uczestników.
12. Zobowiązuję się do dokładnego wykonywania poleceń instruktora prowadzącego zajęcia, poprzez co będę dbał(a) o zdrowie i bezpieczeństwo swoje oraz współwiczających. Zwrócę szczególną uwagę na sposób wykonywania ćwiczeń oraz dostosowanie sposobu wykonania danego ćwiczenia do umiejętności własnych i partnera.
13. Instruktor prowadzący zajęcia Aikido nie odpowiada za ewentualne kontuzje u ćwiczących.
14. Ćwiczący we własnym interesie zobowiązany jest do przeprowadzania okresowych badań lekarskich (co sześć miesięcy) stwierdzających brak przeciwwskazań do udziału w treningu Aikido.
15. Nie biorę narkotyków i innych środków psychotropowych. Jestem świadom(a) tego co się dzieje wokół mnie.
16. Na zajęciach Aikido nie będę szukał(a) wrogów tylko przyjaciół.
17. Nie będę kradł(a) ani kłamał(a).
18. Będę pamiętał(a) oraz gorliwie wypełniał(a) wszelkie obowiązki wobec sekcji w odpowiednim czasie i miejscu.
19. Będę dbał(a) o dobre imię USA PG, godnie ją reprezentował(a) na wewnątrz oraz swoim postępowaniem nie narażę honoru nauczyciela oraz starszych stopniem uczniów.
20. Zapoznałem(am) się z Regulaminem oraz Etykietą obowiązującą w dojo.
21. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb USA PG zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych.

Data:
.....

Podpis:
.....

Podpis Instruktora:
.....