

OŚWIADCZENIE

Instruktora / trenera prowadzącego zajęcia w Hali Wspinaczkowej La Roca



Wypełnić maszynowo lub drukowanymi literami.

Dane osobowe instruktora / trenera				
1. Imię		2. Nazwisko		
3. Data Urodzenia □□.□□.□□□□		4. Miejsce urodzenia (miasto)		
5. Miejsce zamieszkania - miasto		6. Miejsce zamieszkania – kod pocztowy □□ - □□□□	7. Miejsce zamieszkania - ulica	
8. Miejsce zamieszkania – nr domu		9. Miejsce zamieszkania – nr lokalu		10. Miejsce zamieszkania – województwo
11. Telefon kontaktowy – stacjonarny		12. Telefon kontaktowy – przenośny		13. Adres e-mail
14. Posiadane kwalifikacje (zaznaczyć „X” właściwe pole)	Trener klasy mistrzowskiej	Trener I klasy		Trener II klasy
15. Numer legitymacji instruktorskiej		16. Data wydania		17. Nr licencji trenerskiej PZA
18. Oświadczenie i zobowiązanie Oświadczam iż zapoznałem(-am) się z obowiązującymi regulaminami i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz poleceń personelu hali, a także do dopilnowania by były przestrzegane przez uczestników prowadzonych przeze mnie zajęć wspinaczkowych. W trakcie zorganizowanych zajęć wspinaczkowych, prowadzonych na Hali wspinaczkowej La Roca biorę pełną odpowiedzialność za ich przebieg, w szczególności za zapewnienie bezpieczeństwa ich uczestnikom. Oświadczam iż posiadam ważne ubezpieczenie OC obejmujące działalność w zakresie wspinaczki sportowej.				
19. Zgoda Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby firmy Amberland Arkadiusz Kamiński zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).				
20. Załączniki do wniosku Do wniosku dołączam następujące załączniki: 1) Uwierzytelnioną kopię dokumentu stwierdzającego posiadanie kwalifikacji zawodowych trenera/instruktora wspinaczki,				
20. Podpis wypełniającego formularz (czytelny)				21. Data złożenia formularza □□.□□.□□□□

LA ROCA