



# Gimnastyka Powietrzna School

prowadzona przez:

Dominika Krzymowska Entertainment  
ul. Wrzeciono 28 m 29  
01-963 Warszawa  
NIP: 118-188-51-83

Imię i nazwisko uczestnika/ rodzica/opiekuna prawnego .....

Adres e-mail uczestnika/ rodzica/ opiekuna prawnego .....

Telefon kontaktowy do uczestnika/ rodzica/ opiekuna prawnego .....

## Zgoda uczestnika / rodzica / opiekuna prawnego dziecka na udział w zajęciach sportowo - tanecznych

.....  
Imię i nazwisko uczestnika / dziecka

w zajęciach sportowo - tanecznych realizowanych przez Gimnastyka Powietrzna School.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w formularzu rekrutacyjnym.
2. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach i jestem świadom stanu zdrowia oraz kondycji fizycznej.
3. Oświadczam, iż mam świadomość z ryzyka wynikającego z wykonywania ćwiczeń gimnastycznych na rekwizytach powietrznych: szarfy, koło i trapez.
4. Oświadczam, że szkoła nie ponosi odpowiedzialności za nieszczęśliwe wypadki uczestnika zajęć (np. kontuzje, mikrourazy) powstałe na terenie Gimnastyka Powietrzna School.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku wyłącznie na potrzeby związane z promocją i reklamą Gimnastyka Powietrzna School.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu oraz Polityką Prywatności dostępnych na stronie internetowej Gimnastyka Powietrzna School ([www.gimnastykapowietrzna.pl](http://www.gimnastykapowietrzna.pl)) oraz w siedzibach szkoły.

.....  
data i czytelny podpis uczestnika / rodzica / opiekuna prawnego dziecka