



**Wniosek oraz zgoda na uczestnictwo  
w zajęciach .....  
prowadzonych przez Leśnicki Ośrodek Kultury i Rekreacji w Leśnicy  
w sezonie .....**

Dane osobowe uczestnika zajęć:

Imię .....

Nazwisko .....

Data urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Imię i nazwisko opiekuna  
prawnego .....

Telefon .....

Email .....

Świadoma/y odpowiedzialności karnej oświadczam i przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) uczestnik zajęć nie posiada żadnych chorób ani kontuzji, nie ma też przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających bezpieczny udział w zajęciach/treningach, a tym samym w powyższym zakresie uczestniczę w zajęciach na własne ryzyko i odpowiedzialność;
- 2) uczestnik zajęć zapoznał się z treścią REGULAMINU uczestnictwa w zespołach artystycznych, sekcjach zainteresowań oraz warsztatach organizowanych przez Leśnicki Ośrodek Kultury i Rekreacji w Leśnicy oraz Klauzurą informacyjną dostępną na stronie <http://bip.lokir.lesnica.pl/864/118/rodo-klauzula-informacyjna.html>;
- 3) w czasie zajęć/treningów mogą zdarzyć się sytuacje, kiedy zostanie naruszona reguła dystansu społecznego tj. w konieczności udzielenia uczestnikowi zajęć pierwszej pomocy przedmedycznej, jak również zapewnienia innej niezbędnej pomocy do bezpiecznego udziału w treningu. W takich sytuacjach kontakt trenera - instruktora (innej uprawnionej osoby) z uczestnikiem zajęć odbywać się będzie z zachowaniem wszelkich możliwych środków bezpieczeństwa;
- 4) w trakcie zajęć/treningów obowiązują również ogólne procedury bezpieczeństwa określone przepisami powszechnie obowiązującego prawa;
- 5) LOKiR nie zapewnia ubezpieczenia NW uczestników zajęć.

Przyjmuję do wiadomości, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji.

.....  
data, czytelny podpis uczestnika, rodzica/opiekuna prawnego\*

\*niepotrzebne skreślić