

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WARSZTATÓW NA DESKACH SADHU

Ja, niżej podpisany/a,

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

świadomie i dobrowolnie oświadczam, że biorę udział w warsztatach na deskach Sadhu organizowanych przez DeskiSadhu.pl / Pawła Chlastawę (nazwa organizatora) w dniu/dniach \_\_\_\_\_ na własną odpowiedzialność.

### Oświadczenie o braku roszczeń

Oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka związanego z uczestnictwem w warsztatach na deskach Sadhu, w tym ryzyka wynikającego z możliwego dyskomfortu, bólu, urazów mechanicznych lub innych nieprzewidzianych zdarzeń. Potwierdzam, że mój stan zdrowia fizycznego i psychicznego pozwala na udział w warsztatach. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących mojego zdrowia, skonsultowałem/am się wcześniej z odpowiednim specjalistą i uzyskałem/am zgodę na udział. Przyjmuję do wiadomości, że organizator oraz osoby prowadzące warsztaty nie ponoszą odpowiedzialności za: jakiegokolwiek urazy ciała, szkody majątkowe lub inne szkody powstałe podczas warsztatów; działania lub zaniechania innych uczestników warsztatów; skutki niewłaściwego wykonywania ćwiczeń wynikające z mojej nieuwagi lub nieprzestrzegania zaleceń prowadzących.

Oświadczam, że zrzekam się wszelkich pretensji i roszczeń, w tym odszkodowawczych, wobec organizatora warsztatów oraz osób z nim współpracujących, wynikających z mojego uczestnictwa w warsztatach, za wyjątkiem sytuacji, w których szkoda została wyrządzona w wyniku rażącego zaniedbania lub celowego działania organizatora.

### Zasady uczestnictwa

Zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa oraz wszelkich wskazówek i poleceń osób prowadzących warsztaty. Rozumiem, że w przypadku niestosowania się do zasad bezpieczeństwa mogę zostać wykluczony/a z uczestnictwa w warsztatach bez prawa do zwrotu opłaty za udział.

### Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora warsztatów w celach związanych z organizacją i przebiegiem wydarzenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych (RODO).

Miejscowość i data: \_\_\_\_\_

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