



КЛУБ ПО ВОДНИ СПОРТОВЕ „БУРГАС“

www.kvs-burgas.club; e-mail: info@kvs-burgas.club; тел.: +359 887753900

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаната/-ият: С
адрес за контакт: телефон за връзка:
....., електронна поща: в качеството си на родител, настойник, попечител
или лице (задраскайте невалидното), полагащо грижи за
..... /име, презиме и фамилия
на малолетното/непълнолетното лице/ с постоянен адрес:
..... Възраст.....

ДЕКЛАРИРАМ че:

1. Съм запознат/а и съм съгласен/а с Правилника за вътрешния ред на Клуб по водни спортове „Бургас“ и Тренировъчната програма и реда за провеждане на тренировките, които ще се провеждат от треньорите и инструкторите на КВС „БУРГАС“,
2. Давам съгласието си за присъствие на малолетното/непълнолетното лице доброволно и осъзнавам, че по време на тренировките организирани от клуба съществуват потенциални рискове от наранявания на малолетния/непълнолетния, причинени от него самия, от други лица, от случайно падащи и/или хвърлени предмети, от метеорологични условия и други, като се съгласявам, че ОРГАНИЗАТОРЪТ на тренировките не носи отговорност за това.
3. С подписването на тази декларация давам съгласието си и осъзнавам, че организаторите/ треньорите не носят никаква отговорност в случай на физически травми, инвалидност или смърт, както и за всички други възможни злополуки върху детето ми по време на тренировките, в случай, че същото действа извън правилата за безопасност, в нарушение на Правилника за вътрешния ред или следствие на негови индивидуални решения и постъпки..

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. С мое знание и съгласие заявявам, че желая непълнолетният/непълнолетната
.....,
/име и фамилия на малолетното/непълнолетното лице/
Роден/а на да участва в тренировките организирани от Клуб по водни спортове „Бургас“
2. С подписването на този документ заявявам, че
 - 2.1. малолетното/непълнолетното лице е диагностицирано със следното специфично заболяване (попълва се, ако има такава)
 - 2.2. малолетното/непълнолетното лице е предупредено да спазва реда и условията за провеждане на тренировки по плуване.
3. Съгласен съм ОРГАНИЗАТОРЪТ да съхранява, обработва и използва личните данни на мен и на малолетното/непълнолетното лице, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям доброволно във връзка с присъствието на малолетното/непълнолетното лице тренировки по плуване и водна топка. Запознат съм с целта на изискването на личните ми данни и тяхното съхранение, както и акта на тяхното предоставяне и последиците при отказ от предоставянето им. Прочел съм и разбирам съдържанието на това Заявление-Декларация и полагам доброволно подписа си.

Дата:.....

ДЕКЛАРАТОР:.....

/подпис //име/