

## **Self Protection Team gondviselői / szülői hozzájárulás nyilatkozat**

Az általam képviselt gondviseltem / gyermekem véleményét is figyelembe véve kijelentem, hogy saját akaratából vesz részt az edzéseken, kurzusokon, bemutatókon képes csoportban együttműködni és utasításokat követni.

**Tudomásul veszem, hogy az edzőterem területén vagyontárgyakban okozott károkért anyagi felelősséggel tartozom gondviseltem / gyermekem után, továbbá az edzésidőben súlyos fegyelmezetlenség esetén szankciót alkalmazunk a többiek védelme érdekében, az edzéstől ideiglenesen eltiltjuk vagy a tagsága azonnali hatállyal megszűnik.**

Tudomásul veszem a tagdíjat előre szükséges rendezni minden hónap 15. napjáig, a tagdíj nem fizetése -kettő hónap- tagság megszűnésével jár.

Az edzésvezető(k) a weboldalon rögzített edzés kezdés és edzés befejezés utolsó pillanatáig, azaz csak a tatamin történt eseményekért felel(nek), ugyanakkor semmilyen tatamin történt eseményért nem felel(nek), amely szabályok (írásban és szóban előadott) be nem tartása miatt történt! Az edzésvezető(k) kifejezetten nem felel(nek) az edzés helyszínére és edzőterembe való belépéstől számítva a tatamira való lépésig, az onnét való lelépéstől, illetve az öltözőben történt események miatt.

Engedélyezem **nyilvános módon** gondviseltemről / gyermekemről történő álló és mozgókép rögzítését kizárólag [aikidobekescsaba.hu](http://aikidobekescsaba.hu) weboldalon és megosztva a hozzátartozó [facebook.com/aikidobekescsaba/](https://facebook.com/aikidobekescsaba/) oldalon történő promóciós célból való megjelenítését.

Engedélyezem **nyilvános módon** tagok menüpontban gondviseltem / gyermekem tagságát, profil képét, nevét, aikido fokozatát megjeleníteni.

Engedélyezem **nem nyilvános módon** gondviseltem / gyermekem személyes profiljába feltöltött okiratok tárolását, amelyhez csak **a tag és edzésvezetők férnek hozzá**, esetleges tagság megszűnésekor **minden okirat és egyéni képek törlésre kerülnek a webtárhelyről**.

Nyilatkozom gondviseltem / gyermekem nem áll orvosi eltiltás alatt, amennyiben változás áll be a soron következő edzés megkezdése előtt jelzem.

Amennyiben krónikus betegség áll fenn akkor gyermek / szakorvos orvosi engedéllyel lehet részt venni a foglalkozásokon, nyilatkozom meglévő krónikus betegségéről, rendszeresen szedendő gyógyszereiről:

-  
-  
-

Kijelentem, amennyiben gondviseltem / gyermekem más NASZ-M aikido klub edzéseit jelenleg is látogatja és tagja annak a klubnak, úgy annak a klubnak vezetőjének tudomásával történik az ide történő jelentkezés.

Vállalom, hogy a kitöltött gondviselői / szülői hozzájárulás nyilatkozatot az első edzésen való részvételt követően pdf formátumban 5 naptári napon belül feltöltöm [aikidobekescsaba.hu/profil.php](http://aikidobekescsaba.hu/profil.php) / személyi anyagok feltöltése menüpontban.

**Dátum:** \_\_\_\_\_

---

**gondviselő / szülő aláírása**