

Załącznik nr 1  
do Zarządzenia Nr 33/2016  
Prezesa Zarządu  
Spółki Celowej  
Wałbrzyskie Centrum Sportowo-Rekreacyjne  
„AQUA-ZDRÓJ” Sp. z o.o. w Wałbrzychu  
z dnia 19 września 2016 roku

### FORMULARZ BILETU TRENERSKIEGO

L.p.	Zakres informacji	Wypełnia Klient
1.	Imię i nazwisko wraz ze wskazaniem firmy	
2.	Numer PESEL i NIP	
3.	Upoważnienie do reprezentowania podmiotu gospodarczego	Tak / Nie
4.	Zaświadczenie o ukończonych kursach trenerskich (jeśli Klient posiada)	Tak / Nie
5.	Nazwa ubezpieczyciela i numer polisy	

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w formularzu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922), w celu prowadzenia rejestru podmiotów, którym zostały sprzedane bilety trenerskie.

.....  
/podpis czytelny/

### OŚWIADCZENIE

Ja, ..... niżej podpisany/-a oświadczam, że posiadam ubezpieczenie OC dotyczące prowadzonej przeze mnie działalności na kwotę nie niższą niż 50.000 zł (*słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100 gr*).

Jednocześnie, zaświadczam, że poinformowałem osoby, z którymi przeprowadzam treningi w ramach prowadzonej przeze mnie działalności, że ponoszę wszelką odpowiedzialność za zdarzenia wynikłe w trakcie treningu, które nie zostały spowodowane w wyniku wadliwego działania lub uszkodzeń przekazanego do dyspozycji sprzętu i wyposażenia będącego własnością Spółki Celowej Wałbrzyskie Centrum Sportowo-Rekreacyjne „AQUA-ZDRÓJ” Sp. z o.o. w Wałbrzychu.

.....  
(czytelny podpis – imię i nazwisko)

.....  
za AQUA -ZDRÓJ Pracownik  
przyjmujący formularz  
(czytelny podpis – imię i nazwisko)