. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , . . . . . . . . . . . . . . . . . .
 (miejscowość) (data)

OŚWIADCZENIE ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

 Ja niżej podpisany(a)………………………………………………. legitymujący(a) się dowodem osobistym.............................................., oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a)
o zasadach bezpieczeństwa obowiązujących w OSK MOTO-EXPERT Łukasz Chorążak,
a także zapoznałem(am) się z obowiązującymi na terenie Ośrodka regulaminami, które w pełni akceptuję i zobowiązuję się przestrzegać.

 Oświadczam również, że zostałem(am) poinformowany(a) o konieczności używania właściwej odzieży ochronnej, w celu zminimalizowania ryzyka. Ponadto oświadczam,
że biorąc udział w szkoleniu, rozumiem i jestem w pełni świadomy(a), że kurs niesie ze sobą ryzyko,
w tym (ale nie wyłącznie) doznania poważnego urazu, utraty zdrowia lub śmierci,
a także uszkodzenia lub utraty mienia.

 Rozumiem i akceptuję w pełni fakt, że szkolenie wymaga nakładu intensywnego wysiłku, a tym samym może spowodować maksymalne obciążenie mojego organizmu, koordynacji oraz równowagi
i precyzji. Wobec powyższego, z pełną świadomością przejmuję na siebie całe ryzyko odpowiedzialności za straty, koszty lub szkody związane z moim udziałem w szkoleniu i zrzekam się roszczeń do organizatora i osób trzecich.

ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez OSK MOTO-EXPERT Łukasz Chorążak,
z siedzibą: ul. Mieszka I 96 m.2; 05-230 Kobyłka, moich danych osobowych zawartych
w niniejszym oświadczeniu w celu i zakresie niezbędnym do prowadzenia przedmiotowego szkolenia.
2. Wyrażam/ nie wyrażam zgodę(y) na przetwarzanie przez OSK MOTO-EXPERT Łukasz Chorążak, z siedzibą: ul. Mieszka I 96 m.2; 05-230 Kobyłka, moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu w celach marketingowych, tj. przesyłania ofert usług świadczonych przez OSK MOTO-EXPERT Łukasz Chorążak.

 ……………………………………….
 Podpis osoby szkolonej

\*niewłaściwe skreślić