



Miejscowość:,

Data:

Regulamin zajęć w ramach programu pn. „Nurkuj i trenuj, a potem sam ucz - Zajęcia dla dzieci i młodzieży zagrożonych wykluczeniem”, finansowanego przez Narodowy Instytut Wolności

Regulamin uczestnictwa w treningach szermierki japońskiej oraz zajęciach, zwany dalej „Regulaminem”, obowiązuje wszystkie osoby, zwane dalej „Uczestnikami”, które uczestniczą w zajęciach aktywności fizycznej organizowanych przez Fundację Wszelkich Możliwości, zwaną dalej „Fundacją”.

1. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach jest podpisanie regulaminu przez uczestnika lub jego rodzica/opiekuna prawnego oraz wypełnienie dokumentów wymaganych przez odpowiednią federację nurkową.
2. Zajęcia są bezpłatne **tylko w przypadku** udziału w ramach programu „Nurkuj i trenuj, a potem sam ucz - Zajęcia dla dzieci i młodzieży zagrożonych wykluczeniem”, (w latach 2024, 2025 i 2026), który jest finansowany przez Narodowy Instytut Wolności.
3. Uczestnictwo w zajęciach odbywa się na własną odpowiedzialność Uczestnika lub jego rodzica/opiekuna prawnego. **W wypadku wątpliwości natury zdrowotnej zalecana jest konsultacja z lekarzem, pod kątem trenowania tradycyjnych japońskich sztuk walki.**
4. Możliwa jest rezygnacja z uczestnictwa w zajęciach w dowolnym momencie.
6. Uczestnik jest zobowiązany do posiadania własnego stroju treningowego - sportowego lub tradycyjnego i kąpielowego. Na czas bezpłatnych treningów bokken – miecz drewniany oraz sprzęt niezbędny do nurkowania, użycza Fundacja - bezpłatnie.
7. W czasie zajęć Uczestnik ma obowiązek podporządkować się poleceniom wydawanym przez Instruktora. W razie niewłaściwego zachowania Uczestnika zajęć, prowadzący zajęcia ma prawo do wyciągnięcia wobec niego konsekwencji aż do usunięcia z zajęć włącznie.
8. Fundacja nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy pozostawione w szatni i innym pomieszczeniu pełniącym rolę szatni, wskazanym przez Instruktora (np. sala lekcyjna).
9. Uczestnik jest zobowiązany do przestrzegania Regulaminu zajęć oraz Regulaminu miejsc, w których odbywają się zajęcia.
10. Wszystkie kwestie sporne, nieujęte w niniejszym Regulaminie, rozstrzyga Zarząd Fundacji.
11. Zarząd Fundacji zastrzega sobie prawo do zmiany niniejszego Regulaminu.



12. Zarząd Fundacji każdorazowo poinformuje uczestników o zmianie Regulaminu przez zamieszczenie jego nowej wersji na stronie internetowej (<https://www.wszelkichmozliwosci.pl/nit/>).

13. W zakresie związanym z realizacją zadania publicznego jakim jest „Ursynowskie dojo samurajów” w tym gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Fundacja Wszelkich Możliwości będzie realizować obowiązki wynikające z RODO oraz krajowych przepisów z zakresu ochrony danych osobowych, a w szczególności będzie odbierać od odbiorców zadania publicznego (Uczestników) stosowne oświadczenia oraz, spełniając obowiązek informacyjny wskazuje, iż w przypadku kontroli dojdzie do przekazania dotyczących ich danych osobowych do organu Narodowego Instytutu Wolności – w zakresie i czasie niezbędnym do przeprowadzenia przedmiotowej kontroli.

Oświadczam, że przeczytałem i rozumiem oraz akceptuję warunki Regulaminu. Potwierdzam, że zostało mi przedstawione pouczenie zawierające informację na temat tego w jaki sposób Fundacja Wszelkich Możliwości będzie przetwarzać moje dane osobowe (Informacja w sprawie przetwarzania Twoich danych osobowych) i że zapoznałem się z tym pouczeniem.

Imię i nazwisko uczestnika i podpis uczestnika/rodzica/opiekuna

Data



Kwestionariusz medyczny

Odpowiedz TAK lub NIE na każde pytanie dotyczące dawnych lub aktualnych problemów zdrowotnych uczestnika zajęć nurkowych. Jeśli odpowiesz TAK na któreś ze stwierdzeń, konieczne będzie zasięgnięcie porady lekarza przed uczestnictwem w zajęciach nurkowych. Twój instruktor dostarczy ci oświadczenie medyczne RSTC i komplet wytycznych dotyczących badania lekarskiego nurków rekreacyjnych, abyś mógł/mogła je zabrać dla swojego lekarza.

Uczestnik:

1. _____ Jest przeziębiony.
2. _____ Ma lub miał/a choroby serca (atak serca, dusznicę).
3. _____ Ma nawracające problemy z kręgosłupem, operację kręgosłupa.
4. _____ cierpi lub cierpiał/a na problemy lub choroby układu oddechowego.
5. _____ Choruje lub chorował/a na astmę, odmę lub gruźlicę.
6. _____ Ma właśnie zapalenie ucha.
7. _____ Ma nawracające problemy z uchem, chorobę ucha lub operację. Miał/a problemy z zatokami.
8. _____ Jest cukrzykiem.
9. _____ Ma lub miał/a problemy z wyrównywaniem ciśnienia w uszach w samolocie lub w górach.
10. _____ Ma lub miał/a napady, zawroty głowy lub omdlenia.
11. _____ Ma lub miał/a zaburzenia systemu nerwowego.
12. _____ Ma lub miał/a problemy ze zdrowiem psychicznym (ataki paniki, lęk przed zamkniętą lub otwartą przestrzenią).
13. _____ Zażywa aktualnie leki, które mogą wpływać na upośledzenie jego reakcji.
14. _____ Miał/a ostatnio operację lub chorował.



15. _____ Jest pod opieką lekarza lub cierpi na chroniczną chorobę.

Oświadczenie o ryzyku i odpowiedzialności

Jest to oświadczenie, w którym zostajesz poinformowany o ryzyku związanym z nurkowaniem w ABC oraz z aparatem powietrznym. W tym dokumencie znajdują się również stwierdzenia, które mówią, że twoje dziecko bierze udział w aktywnościach nurkowych na swoją własną odpowiedzialność.

Twój podpis pod tym dokumentem mówi, że ty i twoje dziecko otrzymaliście i przeczytaliście to oświadczenie. Ważne jest, abyście przeczytali cały dokument przed jego podpisaniem. Jeżeli nie rozumiesz czegokolwiek w tym oświadczeniu, omów to z instruktorem twojego dziecka.

Ostrzeżenie

Nurkowanie w sprężeniu ABC i z aparatem powietrznym, jak każdy sport, niesie ze sobą nieodłączne ryzyko i może skutkować urazami. Nurkowanie przy użyciu aparatu powietrznego ze sprężonym powietrzem niesie ze sobą nieodłączne ryzyko między innymi wystąpienia choroby dekompresyjnej, zatoru powietrznego lub innych urazów związanych z rozszerzającym się powietrzem wymagających leczenia w komorze dekompresyjnej.

Nurkowanie w ABC jak i z aparatem powietrznym jest wyczerpującym fizycznie zajęciem i twoje dziecko może być wyczerpane podczas aktywności nurkowych. Musisz szczerze i w pełni powiadomić profesjonalistów nurkowych oraz firmę oferującą zajęcia nurkowe twojemu dziecku o historii medycznej dziecka. Przeczytaj uważnie cały dokument.

Może nurkować Nie może nurkować

Przeniesienie odpowiedzialności

Ani profesjonalista nurkowy, ani firma oferująca zajęcia nurkowe Fundacja Wszelkich Możliwości nie są odpowiedzialni za obrażenia lub inne straty doznane lub spowodowane przez Uczestnika zajęć lub wynikłe z zachowania Uczestnika zajęć czy dowolnej sprawy lub warunków pod kontrolą Uczestnika zajęć, które były przyczyną zaniedbania Uczestnika zajęć. W przypadku braku zaniedbania lub naruszenia obowiązków przez profesjonalistów nurkowych/przewodników i/lub firmę oferującą zajęcia nurkowe Fundacja Wszelkich Możliwości, jako Uczestnik



bierzesz udział w nurkowaniu wyłącznie na własną odpowiedzialność. Przyjmuję niniejsze oświadczenie i stwierdzam, że przeczytałam/em je w całości przed jego podpisaniem.

Podpis uczestnika zajęć (w przyp. osób pełnoletnich)

Podpis rodzica lub opiekuna (w przyp. osób niepełnoletnich)

Data (dzień/miesiąc/rok) _____

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU (nieobowiązkowa)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Fundację Wszelkich Możliwości wizerunku mojego, lub mojego podopiecznego, utrwalonego podczas treningów i wydarzeń, których byłem/em/o uczestnikiem, na stronach Fundacji Wszelkich Możliwości w tym profilach Facebook oraz na stronach podmiotów zlecających programy, w celu promocji.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych/danych mojego podopiecznego oraz ich poprawienia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)