

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΜΑΘΗΜΑ YOGA

Όνοματεπώνυμο
Ημ/νια γέννησης
E-MAIL
Τηλέφωνο επικοινωνίας

Έχετε προηγούμενη εμπειρία στην γιόγκα; ΝΑΙ ΟΧΙ

Επίπεδο εμπειρίας :

Πιθανά θέματα υγείας (π.χ. τραυματισμοί, επεμβάσεις , παθήσεις κλπ).

.....
.....

Υπεύθυνη Δήλωση

Δηλώνω υπεύθυνα και με πλήρη επίγνωση ότι συμμετέχω οικειοθελώς στα μαθήματα γιόγκα στο κάμπινγκ Ροβιές . Κατανοώ ότι οι οδηγίες που δίνονται στη διάρκεια των συνεδριών έχουν στόχο την ασφαλή καθοδήγησή μου στη φυσική εξάσκηση και σε καμία περίπτωση δεν έχουν σκοπό να αντικαταστήσουν την όποια προσωπική ή ιατρική οδηγία ή φαρμακευτική αγωγή. Δια του παρόντος, επίσης , δηλώνω ότι συμφωνώ με τα παραπάνω και αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη του εαυτού μου. Αναλαμβάνω να προσαρμόζω και να διορθώνω την εξάσκηση μου σύμφωνα με τα όρια και τους περιορισμούς του σώματός μου, ώστε να εξασφαλίσω την αποφυγή οποιουδήποτε τραυματισμού, και δεν έχω καμιά νομική αξίωση ή αποζημίωση από το κάμπινγκ Ροβιές η τον εκπαιδευτή της γιόγκα σε περίπτωση αυτοτραυματισμού που μπορεί να προκύψει από προσωπική μου αμέλεια ή από την *μη σωστή τήρηση των οδηγιών τους*.

Πολιτική Προσωπικών Δεδομένων

Αναγράφω τα προσωπικά μου στοιχεία (e- mail, τηλ/νο,δ/νση κ.λ.π.) γνωρίζοντας ότι το κάμπινγκ Ροβιές θα τα χρησιμοποιήσει αποκλειστικά για λόγους ενημέρωσης των δραστηριοτήτων του χώρου και διατηρώ το δικαίωμά, κατόπιν γραπτής επικοινωνίας, όποτε το επιθυμήσω να προχωρήσω σε αφαίρεσή τους από το αρχείο των μελών του χώρου.

Όνοματεπώνυμο

Ημερομηνία

Υπογραφή