

# OŚWIADCZENIE

IMIĘ I NAZWISKO:

IMIĘ DUCHOWE :

PEŁEN ADRES:

NUMER TELEFONU:

TEL. KOMÓRKOWY:

E-MAIL:

DATA URODZENIA (DD/MM/RR):

MEŹCZYZNA: \_\_\_

KOBIETA: \_\_\_

JESTEM OBECNIE W TRAKCIE KURACJI LEKARSKIEJ / W TRAKCIE LECZENIA PSYCHOTERAPEUTYCZNEGO LUB PSYCHIATRYCZNEGO:

TAK: \_\_\_

POWÓD: \_\_\_\_\_

NIE: \_\_\_

AKTUALNIE BIORĘ LEKI:

TAK: \_\_\_

JAKIE LEKI: \_\_\_\_\_

POWÓD: \_\_\_\_\_

NIE: \_\_\_

INNE INFORMACJE:

INFORMACJE PODANE POWYŻEJ SĄ NIEZBĘDNE DLA ORGANIZATORÓW III FESTIWALU KUNDALINI JOGI 14-18/06/2017 W CENTRUM PROMOCJI ZDROWIA W TARASCE ORAZ STANOWIĄ DANE POUFNE OBJĘTE OCHRONĄ ZGODNIE Z USTAWĄ O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Z DN. 29.08.1997

MIEJSCE I DATA:

IMIĘ I NAZWISKO (URZĘDOWE):

PODPIS:

**PROSZĘ NIE ZAPOMNIJ PODPISAĆ NASTĘPNEJ STRONY!**

## OŚWIADCZENIA SZCZEGÓLNE

JA NIŻEJ PODPISANA/Y POD TYM DOKUMENTEM OŚWIADCZAM, ŻE ROZUMIEM RYZYKO ZWIĄZANE Z PRAKTYKĄ KUNDALINI JOGI PODCZAS UCZESTNICTWA W III FESTIWALU KUNDALINI JOGI 14-18/06/2017 I PONOSZĘ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZWIĄZANĄ Z TĄ PRAKTYKĄ ZARÓWNO W STOSUNKU DO MOJEJ OSOBY, JAK I OSÓB BĘDĄCYCH POD MOJĄ OPIEKĄ.

JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE ZRZEKAM SIĘ ROSZCZEŃ Z TYTUŁU JAKICHKOLWIEK STRAT, PONIESIONYCH KOSZTÓW, WYDATKÓW, ZOBOWIĄZAŃ, ORAZ USZKODZEŃ MIENIA I KONTUZJI FIZYCZNYCH I PSYCHICZNYCH, A TAKŻE ZRZEKAM SIĘ PRAWA WYTOCZENIA POWÓDZTWA W STOSUNKU DO ORGANIZATORÓW III FESTIWALU KUNDALINI JOGI 14-18/06/2017 W CENTRUM PROMOCJI ZDROWIA W TARASCE ORAZ ICH WOLONTARIUSZY I OSÓB ICH REPREZENTUJĄCYCH.

JA NIŻEJ PODPISANA/Y AKCEPTUJĘ Z GÓRY I ROZUMIEM, ŻE NIKT NIE DAJE MI ŻADNYCH GWARANCJI BEZPIECZEŃSTWA W STOSUNKU DO MOJEJ OSOBY I MOJEJ WŁASNOŚCI W TRAKCIE UCZESTNICTWA W III FESTIWALU KUNDALINI JOGI 14-18/06/2017 W CENTRUM PROMOCJI ZDROWIA W TARASCE.

JA NIŻEJ PODPISANA/Y BIORĘ PEŁNE RYZYKO I ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA UCZESTNICTWO W III FESTIWALU KUNDALINI JOGI 14-18/06/2017 W CENTRUM PROMOCJI ZDROWIA W TARASCE ZARÓWNO W STOSUNKU DO MOJEJ OSOBY, JAK I OSÓB BĘDĄCYCH POD MOJĄ OPIEKĄ.

PONADTO OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29 SIERPNIĄ 1997 R. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ STOWARZYSZENIE FESTIWAL KUNDALINI JOGI W WARSZAWIE W ZWIĄZKU Z UCZESTNICTWA W III FESTIWALU KUNDALINI JOGI 14-18/06/2017 W CENTRUM PROMOCJI ZDROWIA W TARASCE. ZGODA TA OBEJMUJE ZBIERANIE, UTRWALANIE, PRZECHOWYWANIE, OPRACOWYWANIE, ZMIENIANIE, UDOSTĘPNIANIE I USUWANIE TYCH DANYCH;
- 2) WYRAŻAM ZGODĘ NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU MOJEGO ORAZ OSÓB BĘDĄCYCH POD MOJĄ OPIEKĄ PRZEZ ORGANIZATORÓW III FESTIWALU KUNDALINI JOGI 14-18/06/2017 W CENTRUM PROMOCJI ZDROWIA W TARASCE DO PROMOWANIA KUNDALINI JOGI W SZCZEGÓLNOŚCI POPRZEZ UPOWSZECHNIANIE ZDJĘĆ ORAZ MATERIAŁÓW FILMOWYCH.

### **UWAGA:**

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM W PEŁNI MOICH WŁADZ FIZYCZNYCH I UMYSŁOWYCH W TRAKCIE UCZESTNICTWA W III FESTIWALU KUNDALINI JOGI 14-18/06/2017 W CENTRUM PROMOCJI ZDROWIA W TARASCE.

W PRZYPADKU ZAISTNIENIA TAKIEJ KONIECZNOŚCI, AKCEPTUJĘ USUNIĘCIE MNIE Z III FESTIWALU KUNDALINI JOGI 14-18/06/2017 W CENTRUM PROMOCJI ZDROWIA W TARASCE W KAŻDEJ CHWILI DECYZJĄ ORGANIZATORÓW.

MIEJSCE I DATA:

IMIĘ I NAZWISKO (URZĘDOWE):

PODPIS:

## KWESTIONARIUSZ UCZESTNIKA FESTIWALU KUNDALINI JOGI

data:  
miasto zamieszkania:  
imię:  
wiek:  
telefon:  
e-mail:  
Skype:  
www:  
Facebook:

Zakreśl kołem swoje odpowiedzi. Czy to będą twoje pierwsze zajęcia Kundalini Jogi? TAK NIE

Jeśli nie, to gdzie uczyłeś/aś się wcześniej? \_\_\_\_\_

Co chcesz osiągnąć praktykując Kundalini Jogę? (PODKREŚL WŁAŚCIWE LUB PODAJ POWÓD)

poprawić zdrowie  
nauczyć się relaksować  
zredukować stres  
zwiększyć samoświadomość  
podwyższyć poziom energii  
rozwijać swój potencjał  
chcę zrobić kurs nauczycielski  
inny powód: \_\_\_\_\_

Czy miałeś/aś wcześniej kontakt z inną formą jogi lub/i medytacji? TAK NIE

Jeśli tak, napisz jaką: \_\_\_\_\_

Czy masz jakieś pytania, albo interesuje Cię jakiś konkretny obszar?

Jeśli tak, napisz: \_\_\_\_\_

Proszę, opisz ewentualne problemy zdrowotne, które mogą wpływać na Twoją praktykę:

\_\_\_\_\_

W jaki sposób dowiedziałeś się o festiwalu? (PODKREŚL WŁAŚCIWE LUB PODAJ W JAKI SPOSÓB)

www.festiwalkundalinijogi.tk  
facebook.com/festiwalkundalinijogi  
znajomy mi polecił  
na zajęciach  
klub fitness/studio jogi  
plakat/ulotka  
reklama na Facebooku  
post na Facebooku  
inaczej: \_\_\_\_\_

Czy chcesz zostać członkiem Stowarzyszenia Festiwal Kundalini Jogi? TAK NIE

Jeśli tak, wyślij swoje dane na adres: [ilkka.almonkari@gogloob.pl](mailto:ilkka.almonkari@gogloob.pl)