



Deklaracja zawodnika

Dane dziecka – osoby uczestniczącej w zajęciach

1. Nazwisko i imię:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Adres zamieszkania.....
4. Szkoła (nr, adres, klasa):
5. PESEL:

Dane rodzica/opiekuna

1. Nazwisko i imię:
2. Adres zamieszkania.....
3. Telefon komórkowy:
4. Adres e-mail:

Oświadczenie wnioskodawcy:

1. *Niniejszym oświadczam, że znane mi są cele i kierunki działania Stowarzyszenia Piłkarskiego ZAWISZA, oraz że zapoznałem się, akceptuję i zobowiązuję się przestrzegać Regulamin Stowarzyszenia Piłkarskiego ZAWISZA.*
2. *Deklaruję chęć uczestnictwa syna w zajęciach sportowych Stowarzyszenia Piłkarskiego ZAWISZA.*
3. *Zobowiązuję się do opłacania miesięcznej składki zawodnika w wysokości określonej przez władze statutowe Stowarzyszenia Piłkarskiego ZAWISZA.*
4. *Zobowiązuję się do zwrotu sprzętu sportowego, zakupionego z funduszy Stowarzyszenia Piłkarskiego ZAWISZA, w przypadku rezygnacji z uczęszczania na zajęcia, lub do uregulowania należności za sprzęt.*
5. *Jako prawny opiekun dziecka, wyrażam zgodę na jego uczestnictwo w zajęciach sportowych, meczach, obozach i turniejach. Jednocześnie wyrażam zgodę na umieszczanie podstawowych danych dziecka (imię i nazwisko) wraz z jego wizerunkiem (zdjęcie) na portalach internetowych, prowadzonych przez Stowarzyszenie Piłkarskie ZAWISZA.*
6. *Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych Stowarzyszenia Piłkarskiego ZAWISZA zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883 z póź. zm.)*
7. *Niniejszym oświadczam, że nie istnieją przeciwwskazania lekarskie w uczestnictwie mojego dziecka w zajęciach sportowych. Zarazem zobowiązuję się dostarczyć w ciągu miesiąca Stowarzyszeniu Piłkarskiemu ZAWISZA badania lekarskie mojego dziecka przeprowadzone w Przychodni Sportowej.*

Miejscowość, data

Podpis rodzica/opiekuna

.....

.....