

Deklaracja PRZYJĘCIA NOWEGO ZAWODNIKA do Stowarzyszenia Akademia Sportu

Dane zawodnika

Nazwisko i Imię

PESEL

Adres

TelefonE-mail

Data urodzeniaMiejsce ur.

Szkoła

Adres szkoły

Kontakt z rodzicem:

Nazwisko i Imię

TelefonE-mail

Jako prawny opiekun dziecka wyrażam zgodę, aby zostało członkiem Stowarzyszenia Akademia Sportu i uczęszczało na zajęcia sportowe, organizowane przez klub w sekcji piłki nożnej.

Oświadczam że żaden z prawnych opiekunów nie sprzeciwia się, aby dziecko zostało członkiem Stowarzyszenia Akademia Sportu i uczęszczało na zajęcia sportowe, organizowane przez klub w sekcji piłki nożnej. Oświadczam że jako opiekun prawny zabezpieczę dziecko bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do miejsca zamieszkania. Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w zajęciach sportowych prowadzonych w ramach SAS i nie istnieją żadne ukryte przeciwwskazania do uczestnictwa w nich, mogące zagrażać jego zdrowiu i życiu.

Oświadczam, że rozumiem, że udział w zajęciach sportowych może się wiązać z ryzykiem uszkodzeń ciała lub rozstroju zdrowia. Zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu szkód osobowych i majątkowych powstałych w związku z uczestnictwem dziecka w zajęciach sportowych. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających życiu i zdrowiu dziecka.

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SAS z siedzibą w Krakowie zawartych w niniejszej deklaracji danych osobowych dla potrzeb realizacji celów statutowych SAS. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia. Wyrażam zgodę na korzystanie z wizerunku mojego dziecka utrwalonego w materiałach multimedialnych, będących dokumentacją jego członkostwa w Akademii Sportu, w działaniach informacyjnych we wszystkich mediach oraz w materiałach, które SAS uzna za odpowiednie dla celu promocji oraz popularyzacji swoich idei.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję:

1. Regulamin Stowarzyszenia AKADEMIA SPORTU.
2. Miesięczną wpłatę w wysokości płatną do 15-go dnia

.....
(podpis i nr dowodu tożsamości opiekuna prawnego osoby małoletniej)

Potwierdzam i akceptuję przyjęcie zawodnika do Stowarzyszenia Akademia Sportu

DniaPodpis i pieczęć