



**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA CZŁONKA - ZAWODNIKA
STOWARZYSZENIE OLYMPIC SIECHNICE
ul. Mieszczkańska 11/5, 55-011 Siechnice**

DANE KONTAKTOWE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Nazwisko i imię:.....
2. Adres:.....Kod:.....
3. Telefon kontaktowy:.....
4. Adres e-mail (proszę wypełnić drukowanymi literami):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DANE OSOBOWE CZŁONKA - ZAWODNIKA

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

Ja, niżej podpisany(a), wyrażam zgodę na przystąpienie mojego dziecka do Stowarzyszenia Klubu Sportowego OLYMPIC SIECHNICE z siedzibą w Siechnicach przy ul. Mieszczkańskiej 11/5 oraz oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z regulaminem Piłkarskiej Akademii Mistrzów „OLYMPIC” Siechnice Dariusz Szytka & Krzysztof Wołczek („Regulamin”), którego zobowiązuje się przestrzegać;
- wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach treningowych oraz pozostałych przedsięwzięciach sportowych organizowanym przez Stowarzyszenie w tym również rozgrywkach sportowych oraz imprezach, w których Stowarzyszenie uczestniczy;
- moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych, znanych mi przeciwwskazań do uczestnictwa dziecka w (m.in. w treningu / zawodach sportowych / turniejach / obozach / półkoloniach) szkoleniu sportowym;
- zobowiązuje się niezwłocznie informować Stowarzyszenie o wszelkich okolicznościach mających wpływ na udział dziecka w (treningu) szkoleniu sportowym, ze szczególnym uwzględnieniem stanu zdrowia oraz problemów wychowawczych;
- posiadam pełnię praw rodzicielskich (praw do opieki), a podane powyżej dane osobowe moje i dziecka są zgodne ze stanem faktycznym;
- zobowiązuje się do terminowego opłacania składek członkowskich do 10 dnia każdego miesiąca (zgodnie z zasadą za dany miesiąc z góry) w wysokości zawartej w regulaminie (tj. 140 zł – grupa treningowa, w której treningi odbywają się 2 razy w tygodniu , 160 zł – grupa treningowa, w której treningi odbywają się 3 razy w tygodniu) na rachunek bankowy: **98 1160 2202 0000 0003 4826 1826**;
- wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć bądź filmów przedstawiających zawodnika (prasa, telewizja, Internet) z zawodów, treningów i innych akcji sportowych w sposób nie naruszający prywatności i godności uczestnika;
- w imieniu swoim oraz swojego dziecka wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji, na zasadach określonych w §6 Regulaminu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO).

.....

data i podpis zawodnika oraz opiekuna prawnego