DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Wypełnij drukowanymi literami i złóż u trenera grupy lub w Klubie.

DANE ZAWODNIKA (DZIECKA)

Imię _____ Nazwisko _____

Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____ Szkoła i klasa (opcjonalnie) _____

Adres zamieszkania (ulica, numer, kod, miejscowość) _____

GRUPA W AKADEMII

- ☐ Skrzaty
- ☐ Żaki
- ☐ Orlik Młodszy
- ☐ Orlik Starszy
- ☐ Młodziki
- ☐ Trampkarze

RODZIC LUB OPIEKUN PRAWNY

Imię i nazwisko _____ Telefon _____ E-mail _____

Adres (jeśli inny niż dziecka) _____

DRUGI RODZIC LUB OPIEKUN (OPCJONALNIE)

Imię i nazwisko _____ Telefon _____ E-mail _____

DEKLARACJA

Jako przedstawiciel ustawowy dziecka proszę o przyjęcie go w poczet **członków zawodników** Ludowego Klubu Sportowego „Orzeł" w Łękawicy i wyrażam na to zgodę (§ 13 Statutu Klubu). Oświadczam, że:

1. zapoznałem/-am się ze Statutem Klubu, dostępnym na stronie orzel-lekawica.pl, i zobowiązuję się do przestrzegania wraz z dzieckiem jego postanowień oraz uchwał władz Klubu;
2. będę regularnie opłacać składkę członkowską w wysokości obowiązującej w danym roku kalendarzowym, na konto Klubu: BS Gilowice, 28 8141 0008 0000 3681 2000 0030;
3. dziecko będzie dbać o sprzęt i urządzenia Klubu oraz godnie reprezentować jego barwy (§ 15 Statutu);
4. wiem, że członkostwo ustaje m.in. przez wystąpienie zgłoszone na piśmie (§ 16 Statutu);
5. podane dane są prawdziwe, a o ich zmianie niezwłocznie powiadomię Klub.

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych zawiera dokument „Zgoda RODO i na wizerunek".

_____ _____

Miejscowość i data — Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

WYPEŁNIA KLUB

Data przyjęcia _____ Grupa i trener _____ Podpis osoby przyjmującej _____