Warszawa ….....…….…….

Deklaracja członkowska Stowarzyszenia Gimnastycznego
„LEGION" WARSZAWA
www.legion-warszawa.pl

Ja, niżej podpisana ……..……. proszę o przyjęcie mnie na **członka uczestniczącego** Klubu Sportowego Gimnastyki Artystycznej Legion Warszawa.
Znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Klubu. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w treningach oraz/lub w życiu klubu a także do przestrzegania regulaminów i zasad bezpieczeństwa podczas zajęć oraz godnego reprezentowania barw Klubu.

……
(własnoręczny podpis)

Dane Osobowe

1. Imię i nazwisko …….

2. Data i miejsce urodzenia……..

3. numer PESEL ……

3. Miejsce zamieszkania……

4. Nazwa i adres Szkoły/ Przedszkola…….....……..

5. Adres do korespondencji ..……

Oświadczenie rodziców

Oświadczam, że znam i akceptuję regulamin zajęć sportowych prowadzonych przez Stowarzyszenie KSGA Legion Warszawa, regulamin opłat oraz zmiany barw klubowych.

Zgadzam się na uczestnictwo mojego dziecka, jako członka Klubu w zajęciach sportowych i współzawodnictwie sportowym organizowanym przez klub na zasadach określonych w regulaminach oraz umieszczanie wizerunku mojego dziecka na stronie Klubu i w materiałach reklamowych.

Oświadczam, że posiadam zaświadczenie lekarskie mojego dziecka o braku przeciwwskazań do uprawiania sportu, a w przypadku jakiejkolwiek zmiany w tym względzie poinformuję o tym fakcie Zarząd KSGA Legion Warszawa.

Zobowiązuje się do regulowania terminowych opłat za zajęcia mojego dziecka w klubie Legion Warszawa oraz oświadczam, że zapoznałam/łem się z aktualnym cennikiem zajęć oraz regulaminem opłat.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez KSGA Legion Warszawa złożonych danych osobowych, teraz i w przyszłości, zgodnie z polskim prawem, w szczególności Ustawą o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przesyłanie wszelkich informacji związanych z funkcjonowaniem stowarzyszenia KSGA Legion Warszawa drogą elektroniczną na niżej podany adres mailowy

……
(Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

……
(Nr telefonu i adres email)

……
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)