



Uczniowski Klub Sportowy Gdynia Sailing Academy

Dane personalne dziecka

Nazwisko

Imię

Data urodzenia.....

Imię Matki Imię Ojca.....

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

PESEL dziecka

Miejsce zamieszkania.....

.....

ul.....nr

Telefon

Proszę o przyjęcie w Poczët członków UKS Gdynia Sailing Academy

Data Podpis i pieczętka klubu

Zobowiązania i oświadczenie rodziców / opiekunów

Ja.....niżej podpisany wyrażam zgodę na uprawianie żeglarstwa/ narciarstwa przez moje dziecko. Dziecko nie ma jakich kol wiek przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania żeglarstwa i uczestniczenia w zajęciach sportowych. 1. Jednocześnie deklaruję się do wpłacania składki członkowskiej ustalonej przez Zarząd Uczniowskiego Klubu Sportowego Gdynia Sailing Academy do **10 dnia każdego miesiąca**.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka w czasie zajęć (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922,). 3. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka /podopiecznego/ w materiałach Akademii, na stronie internetowej, FB, dla potrzeb prawidłowej realizacji oferty oraz w celach marketingowych.

Deklaruję uczestnictwo dziecka w każdy wtorek / środę / czwartek/ sobotę-niedzielę/

(właściwe podkreślić)

..... Podpis rodzica lub opiekuna prawnego