



DEKLARACJA – FUNDACJA KLUB SPORTOWY JCH THE SAILORS

Imię i nazwisko dziecka:
Data urodzenia:
Adres zamieszkania:
Imię i nazwisko opiekuna:
Kontakt do rodziców i/lub opiekunów prawnych:
E-mail:
Telefon:

Data oraz podpis opiekuna (potwierdzający zgodność w/w danych)
.....

Wyrażam zgodę na trenowanie dziecka w Fundacja Klub Sportowy JCH The Sailors oraz zgodnie z regulaminem, z którym się zapoznałem deklaruję opłacanie składki członkowskiej na konto **42 1160 2202 0000 0005 8126 1199** (Bank Millennium) w terminie do 10-dnia każdego miesiąca w tytule (składka członkowska za miesiąc, imię i nazwisko dziecka.....).
Składka członkowska wynosi **250 zł** miesięcznie (wyłączając lipiec i sierpień).

Data oraz podpis opiekuna
.....

Opiekun oświadcza, iż Podopieczny (dziecko) został poddany stosownym badaniom lekarskim oraz, że stan zdrowia podopiecznego (dziecka) jest dobry i umożliwia mu udział w treningach, a także oświadcza, iż nie są mu znane jakiegokolwiek przeciwwskazania do udziału podopiecznego (dziecka) w treningach i zajęciach organizowanych przez Fundacja Klub Sportowy JCH The Sailors.

Data oraz podpis opiekuna
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zgodnie z RODO w celach marketingowych przez Fundacja Klub Sportowy JCH The Sailors, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 roku (Dz.Ustaw. Z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016 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 (RODO)

Data oraz podpis opiekuna

.....

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka zgodnie punktem X Regulaminu Fundacja Klub Sportowy JCH The Sailors.

Data oraz podpis opiekuna

.....

Akceptuję Regulamin Fundacja Klub Sportowy JCH The Sailors.

Data oraz podpis opiekuna

.....

Załączniki:

1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka i/lub
2. Oświadczenie rodzica o stanie zdrowia dziecka.
3. Inne dokumenty.....

