



UKS AMUR WILGA
UL. WARSZAWSKA 38 (STADION UL. SZPAKA)
08-470 Wilga
amur.wilga@gmail.com
692-158-728

1. DEKLARACJA CZŁONKA KLUBU UKS AMUR WILGA*

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres email	

Ja, niżej podpisany, zgłaszam się jako członek zwyczajnego klubu UKS Amur Wilga. Jednocześnie oświadczam, że znane mi są cele i zadania klubu UKS Amur Wilga i zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w życiu klubu, przestrzegania uchwał i postanowień Zarządu .

Data

Podpis członka klubu.....

2. DEKLARACJA ZAWODNIKA AMUR WILGA**

Imiona	
Nazwisko	
Numer Pesel	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zameldowania	
Imiona Rodziców	Mama: Tata

Jako zawodnik klubu UKS Amur Wilga zobowiązuję się do:

- Uczestniczenia w zajęciach swojej grupy (treningi, mecze, sparingi)
- Punktualnego rozpoczynania zajęć, informowania trenera o nieobecnościach
- Sportowego i godnego zachowania podczas treningów, meczy, turniejów, sparingów
- Szacunku wobec innych zawodników i trenerów
- informowania o urazach i kontuzjach;
- dbania o powierzony i używany sprzęt sportowy
- zwrotu powierzonego mi sprzętu sportowego w ciągu 14 dni w przypadku rezygnacji w zajęciach klubu

Data

Podpis zawodnika



UKS AMUR WILGA
UL. WARSZAWSKA 38 (STADION UL. SZPAKA)
08-470 Wilga
amur.wilga@gmail.com
692-158-728

3. DEKLARACJA OPIEKUNA PRAWNEGO ZAWODNIKA*

- wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach sportowych(w szczególności w treningach, turniejach, meczach, obozach) w UKS Amur Wilga. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawodnika w celach związanych z przynależnością do UKS Amur Wilga w formie papierowej i elektronicznej zgodnie ustawą z dnia 29.08.199r. o ochronie danych osobowych. Przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania tych danych. Zobowiązuję się do informowania o zmianie danych kontaktowych. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją w sprawie Ochrony Osób Fizycznych znajdujących się na stronie UKS Amur Wilga www.amur-wilga.pl/kl/rodo
- wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do celów związanych z promocją klubu. Zgoda na wykorzystanie wizerunku może zostać cofnięta wyłącznie w formie pisemnej i nie może dotyczyć materiałów wcześniej opublikowanych. UKS Amur Wilga informuje, że nie udzielenie zgody może się wiązać z brakiem możliwości uczestniczenia w zajęciach i zawodach.
- zobowiązuję się do terminowego opłacania składek zawodniczych do 15 dnia każdego miesiąca w wysokości ustalonej poprzez uchwałę Zarządu UKS Amur Wilga.

• Telefon:..... email:.....
Data Podpis opiekuna prawnego

4. DEKLARACJA PEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA**

- wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach sportowych(w szczególności w treningach, turniejach, meczach, obozach) w UKS Amur Wilga. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z przynależnością do UKS Amur Wilga w formie papierowej i elektronicznej zgodnie ustawą z dnia 29.08.199r. o ochronie danych osobowych. Przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania tych danych. Zobowiązuję się do informowania o zmianie danych kontaktowych. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją w sprawie Ochrony Osób Fizycznych znajdujących się na stronie UKS Amur Wilga www.amur-wilga.pl/kl/rodo
- wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją klubu. Zgoda na wykorzystanie wizerunku może zostać cofnięta wyłącznie w formie pisemnej i nie może dotyczyć materiałów wcześniej opublikowanych. UKS Amur Wilga informuje, że nie udzielenie zgody może się wiązać z brakiem możliwości uczestniczenia w zajęciach i zawodach.

Telefon..... email.....

Data Podpis pełnoletniego zawodnika.....

Wypełniają: 1 rodzice/opiekunowie/pełnoletni zawodnicy. 2 i 4 zawodnicy . 3. Rodzic/opiekun