

Klub Sportowy APG

ul.Emili Plater 6/8

44-121 Gliwice

NIP 6312682113

tel. 503-787-449

tel. 794-699-220



**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
w Klubie Sportowym APG**

Nazwisko i imię dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Pesel dziecka.....

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów, oraz numery kontaktowe, adres e-mail

.....

.....

Uwagi na temat zdrowia dziecka i inne, mogące mieć znaczenie podczas uczestnictwa
dziecka w zajęciach sportowych w naszym klubie.....

.....

.....

1. Przyjmuje do wiadomości i akceptuję wysokość składek członkowskich płatnych do
10-go każdego miesiąca w wysokości: **235,00 zł** (sto siedemdziesiąt złotych)

Wpłaty należy dokonywać na konto Klubu Sportowego APG

mBank 30 1140 2004 0000 3402 7810 2216

W opisie proszę podać: składka członkowska za m-c, oraz imię i nazwisko dziecka.

Wysokość składek może ulec zmianie za pisemnym oświadczeniem złożonym opiekunom
co najmniej 30 dni przed wprowadzeniem nowej wysokości składki członkowskiej.

W przypadku zalegania z opłatą składki członkowskiej Zarząd Klubu ma prawo skreślić
lub zawiesić członka z listy członków klubu.

Członkowi przysługuje prawo do skorzystania z zajęć sportowych organizowanych przez
Klub Sportowy APG w wymiarze odpowiednim dla danego rocznika, lub
dostosowanym do umiejętności i potrzeb dziecka.

*Bartosz
Modlis*

- Oświadczam, że posiadam pełnie praw rodzicielskich/ praw do opieki w stosunku do dziecka, a podane dane osobowe są prawdziwe
- Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach sportowych organizowanych przez Klub Sportowy APG
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach sportowych organizowanych przez Klub Sportowy APG
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka przez Klub Sportowy APG z siedzibą 44-121 Gliwice, ul. Emilii Plater 6/8 w celach komunikacji, oraz wysyłania ofert, a także innych treści marketingowych i promocyjnych.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez klub sportowy APG zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych w celach zgłoszenia/ realizacji programu mającego na celu uczestnictwo dziecka na zajęciach/zawodach/rozgrywkach sportowych.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez klub sportowy APG zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych w celach zamieszczania tych danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, płci, roku urodzenia, narodowości, w przekazach telewizyjnych, radiowych, internetowych i w formie drukowanej.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie utrwalonego w formie fotografii lub zapisu wideo wizerunku mojego dziecka przez Klub Sportowy APG, 44-121 Gliwice, ul. Emilii Plater 6/8 w celach udzielania nieodpłatnej licencji na wykorzystanie utrwalonego wizerunku mojego dziecka na wszystkich polach eksploatacji, w tym w szczególności: zamieszczanie i publikowanie w prasie, na stronach internetowych, plakatach, folderach, poprzez emisje w przekazach telewizyjnych i radiowych, oraz wprowadzenie do pamięci komputera i do Sieci multimedialnej.
- Potwierdzam, że poinformowano mnie, że podanie moich danych jest dobrowolne, a także gdzie mogę uzyskać informację o danych osobowych przeze mnie udostępnionych.

Gliwice, dnia

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Uchwałą Zarządu Klubu Sportowego APG numer.....z dnia
w/w kandydat został przyjęty w poczet członków.

Podpis Zarządu *Bartosz Modliński*

**Klub Sportowy
APG**
ul. Emilii Plater 6/8
44-100 GLIWICE
NIP: 6312682113