

UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY „SWIM TEAM” CZĘSTOCHOWA

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

DANE DZIECKA

Imię i Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Miejsce zamieszkania.....

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i Nazwisko.....

Telefon kontaktowy.....

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w treningach organizowanych przez UKS „SWIM TEAM” Częstochowa.

Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych aby uczestniczyło w zajęciach UKS „SWIM TEAM” Częstochowa.

Zalecenia lekarza na temat zajęć dziecka w wodzie (wypełnić jeżeli takie występują)

.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej (ratownik/osoba udzielająca pierwszą pomoc) w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka na zajęciach.

Wyrażam zgodę aby zarząd/trenerzy UKS „SWIM TEAM” Cz-wa kontaktowali się ze mną w sprawach związanych z Klubem na podany w deklaracji numer telefonu.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć lub filmów z wizerunkiem naszego dziecka z treningów, zawodów i innych akcji sportowych UKS „SWIM TEAM” Częstochowa i zamieszczanie ich w mediach społecznościowych (prasa, telewizja, internet)

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz danych rodzica/opiekuna prawnego przez UKS „SWIM TEAM” Cz-wa na cele informacyjne związane z Klubem UKS „SWIM TEAM” Cz-wa zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Zobowiązuję się do systematycznego opłacania miesięcznej składki członkowskiej.

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Przyjęto do UKS „SWIM TEAM”

.....

(data i podpis/zarząd klubu)