

UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY VARSOVIA

ul. Międzyparkowa 4, 00-208 Warszawa, tel. (022) 831 17 66, www.varsovia.waw.pl, varsovia@varsovia.waw.pl



DEKLARACJA CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO KLUB

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu rodzica/opiekuna:

Email rodzica/opiekuna:

Data ur. :

Miejsce urodzenia:

PESEL:

Szkoła nr:

Adres szkoły:

My niżej podpisani wnoskujemy o przyjęcie naszego syna na zajęcia sportowe organizowane przez UKS Varsovia.

Oświadczamy, że zostaliśmy zapoznani i akceptujemy statut UKS Varsovia

Oświadczamy, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w tych zajęciach, jednocześnie wyrażamy zgodę na udzielenie pierwszej pomocy naszemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Wyrażamy zgodę na zajęcia organizowane poza terenem Varsovii.

Zgadza się na wykorzystywanie wizerunku naszego dziecka w celach promocyjno-reklamowych klubu Varsovia oraz wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka na potrzeby UKS Varsovia.

Ojciec / opiekun prawny

Imię i nazwisko:

Podpis:

Matka / opiekun prawny

Imię i nazwisko:

Podpis: