



Krakowska Szkoła Gimnastyki Artystycznej

Magdalena Gawara – trener tel. 502031288

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

1. Nazwisko (dziecka)

2. Imiona

3. Data i miejsce urodzenia

4. PESEL

5. Adres zameldowania

6. Imiona rodziców

mama tata

7. Tel. Kom.

mama tata

8. E-mail kontaktowy

- Niniejszym oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym wyżej wymienionego Uczestnika.
- Znany jest mi regulamin zajęć oraz statut KSGA i zobowiązuje się do jego przestrzegania przeze mnie i zgłoszonego Uczestnika.
- Zobowiązuję się do terminowego opłacania comiesięcznie składki członkowskiej z przeznaczeniem na cele statutowe w kwocie PLN.
(deklarowana składka miesięczna wg tabeli)
- Stwierdzam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa dziecka w zajęciach sportowych.
- Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie, przekazywanie i wprowadzanie do systemów informatycznych danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów statutowych oraz na prezentację wizerunku i wypowiedzi członka we wszystkich publikacjach opracowywanych przez Krakowską Szkołę Gimnastyki Artystycznej.

.....
Miejsce i data

.....
Podpis rodzica/opiekuna