



DEKLARACJA – Klub Koszykówki Kango Basket

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

Adres

Zamieszkania

Imię i nazwisko opiekuna.....

Kontakt do rodziców i/lub opiekunów prawnych:

E-mail.....

Telefon.....

Wyrażam zgodę na trenowanie syna/córki w Klubie Koszykówki Kango Basket oraz zgodnie z regulaminem, z którym się zapoznałem, deklaruję opłacanie składki członkowskiej u trenera prowadzącego lub na konto mBank nr konta: 79 1140 2004 0000 3202 8294 8522 w terminie do 10-tego każdego miesiąca w tytule: składka członkowska za miesiąc - imię i nazwisko dziecka. Składka członkowska wynosi 150 zł (2xtyg. i więcej) / 100 zł (1xtyg.) miesięcznie.

Opiekun oświadcza, iż Podopieczny (dziecko) został poddany stosownym badaniom lekarskim oraz, że stan zdrowia Podopiecznego (dziecka) jest dobry i umożliwia mu udział w treningach, a także oświadcza, iż nie są mu znane jakiegokolwiek przeciwwskazania do udziału. Podopiecznego (dziecka) w treningach i zajęciach Klubu Koszykówki Kango Basket

.....
Data i podpis rodzica i/lub opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i dziecka w celach marketingowych przez Klub Koszykówki Kango Basket, zgodnie z ustawą z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (DZ.U. z 2002 nr 101, poz.926 ze zm.).Jednocześnie oświadczam, że cel przetwarzania moich danych osobowych jest mi znany i jestem świadomy(a) faktu, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, jak również prawo żądania zaprzestania ich przetwarzania. Podanie danych jest dobrowolne.

.....
Data i podpis rodzica i/lub opiekuna prawnego