



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

### 1. Dane członka – opiekuna prawnego

Imię i Nazwisko - .....  
Adres zamieszkania - .....  
Telefon kontaktowy - .....  
e-mail - .....

### 2. Dane zawodniczk

Imię i Nazwisko - .....  
Data i miejsce urodzenia - .....  
Pesel - .....  
Nazwa i adres szkoły - .....  
Nr legitymacji - .....  
Adres zamieszkania - .....  
Telefon kontaktowy - .....  
e-mail - .....

### 3. Zobowiązanie do opłacania składek

Niniejszym deklaruję systematyczne (comiesięczne) opłacanie składek w wysokości określonej przez Zarząd UKS Mazovia Grodzisk Mazowiecki.

Płatności można dokonywać na konto **PEKAO S.A 71 1240 6380 1111 0010 5564 9521**

### 4. Zobowiązanie do wykupienia ubezpieczenia sportowego

Zobowiązuję się do wykupienia ubezpieczenia sportowego zgodnie z przedstawioną ofertą i warunkami ubezpieczenia w ciągu 30 dni od rozpoczęcia treningów płatnym przelewem na konto **PEKAO S.A 71 1240 6380 1111 0010 5564 9521**

.....  
Data i podpis



Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez UKS Mazovia Grodzisk Mazowiecki danych osobowych mojej córki ....., w celu realizacji zadań statutowych klubu.

.....  
Miejscowość Data i podpis

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojej córki ....., (zdjęcia, filmy kalendarze, strona klubowa itp.) na potrzeby marketingowe klubu UKS Mazovia Grodzisk Mazowiecki.

.....  
Miejscowość Data i podpis

#### OŚWIADCZENIE RODZICÓW

My niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni

....., niniejszym wyrażamy zgodę na przewóz naszej córki samochodami prywatnymi lub innymi środkami lokomocji przeznaczonymi do tego celu, na wszelkiego rodzaju zajęcia związane z uczestnictwem naszej córki w zajęciach UKS Mazovia Grodzisk Mazowiecki (treningi, mecze towarzyskie, turnieje, testy, badania lekarskie, zgrupowania szkoleniowe itp.)

.....  
Miejscowość Data i podpisy

W razie zagrożenia życia lub zdrowia mojej córki .....wyrażam zgodę na interwencję przedmedyczną i medyczną.

.....  
Miejscowość Data i podpisy

Zapoznaliśmy się z regulaminem klubu który dostępny jest na stronie [www.uksmazovia.pl](http://www.uksmazovia.pl) i akceptujemy go.

.....  
Miejscowość Data i podpisy

Wyrażam zgodę na podanie lekarstw mojej córce ....., zgodnie z zaleceniami lekarza lub pielęgniarki. Informuje że moje dziecko nie może przyjmować następujących lekarstw.

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

Miejscowość Data i podpisy