

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA JASTRZĘBSKIEGO KLUBU HOKEJOWEGO GKS JASTRZĘBIE - OSOBY NIEPEŁNOLETNIE

Miejscowość:		Data:	
DANE ZAWODNIKA (wypełniają rodzice/ prawni opiekunowie)			
Imię i nazwisko:		Data i miejsce urodzenia oraz nr pesel Zawodnika:	
Adres zamieszkania Zawodnika:			
DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH			
Imię i nazwisko:		Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych (jeżeli jest inny niż adres zawodnika):			
Numer telefonu oraz adres mailowy do kontaktu:			

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przyjęcie mojego dziecka na członka Klubu JKH GKS Jastrzębie oraz jego uczestnictwo w treningach, meczach i zawodach sportowych.
2. Zapoznałem (- am) się, przyjmuję do wiadomości i akceptuję z treść Statutu i Regulaminu Klubu i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
3. Wyrażam w pełni dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych (tym wizerunku) mojego dziecka w celu określonych w Regulaminie Klubu.
4. Wyrażam/nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgodę na podejmowanie przez trenera decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami chirurgicznymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka w czasie udziału w treningach, meczach i zawodach sportowych.
5. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania mojego dziecka w przypadku znalezienia bądź zażywania niedozwolonych substancji (narkotyki, alkohol, papierosy) oraz gdy zachowanie dziecka zagraża zdrowiu lub życiu jego bądź innych zawodników.
6. Przyjąłem do wiadomości, iż Klub nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka po zakończeniu treningu i że jestem zobowiązany odebrać dziecko. W przeciwnym wypadku uznaje się, że rodzic/opiekun prawny wyraził zgodę na samodzielny powrót dziecka.

.....
czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

Uchwałą Zarządu nrz dnia.....
przyjęto w/ w Członka zwyczajnego Klubu

.....
data i podpis Prezesa lub osoby upoważnionej

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA JASTRZĘBSKIEGO KLUBU
HOKEJOWEGO GKS JASTRZĘBIE – OSOBY PEŁNOLETNIE**

Imię i nazwisko Zawodnika:	Data i miejsce urodzenia oraz pesel Zawodnika:
Adres zamieszkania:.	
Numer telefonu i adres mailowy do kontaktu:	

Oświadczam, że:

- 1. Zapoznałem (- am) się, przyjmuję do wiadomości i akceptuję z treść Statutu i Regulaminu Klubu i zobowiązuję się do ich przestrzegania.**
- 2. Wyrażam w pełni dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym wizerunku w celach określonych w Regulaminie Klubu.**

.....
data i podpis zawodnika

Uchwałą Zarządu nrz dnia.....
przyjęto w/ w Członka zwyczajnego Klubu

.....
data i podpis Prezesa lub osoby upoważnionej