

AKADEMIA SPORTU ARKADIUSZA ONYSZKO
OŚWIADCZENIA CZŁONKOWSKIE

Lublin, dnia

Sygn.

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że moje dziecko PESEL jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków i nie wymaga dodatkowego ubezpieczenia obejmującego jakiegokolwiek zajęcia i imprezy organizowane przez i w ramach „AKADEMII SPORTU ARKADIUSZ ONYSZKO” lub indywidualnie ubezpieczam je dodatkowo. Transport na zajęcia i imprezy organizowane przez i w ramach „Akademii sportu Arkadiusz Onyszko” zapewniam dziecku we własnym zakresie.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Ja, niżej podpisany oświadczam, że moje nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w zajęciach i meczach organizowane przez i w ramach „AKADEMII SPORTU ARKADIUSZ ONYSZKO” oraz że z wymaganą regularnością będą wykonywane badania lekarskie przez lekarza posiadającego uprawnienia w zakresie medycyny sportowej.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Ja, niżej podpisany zobowiązuję się do dokonywania regularnych opłat miesięcznych w wysokości 150 zł (słownie sto pięćdziesiąt zł.), na rzecz „AKADEMII SPORTU ARKADIUSZ ONYSZKO”, tytułem „zajęcia sportowe”, płatnych z góry do 10. dnia każdego miesiąca, przelewem na wskazany rachunek bankowy oraz znane są mi konsekwencje wynikające z nieuiszczenia opłat.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Ja, niżej podpisany zobowiązuje się niezwłocznie informować „AKADEMIĘ SPORTU ARKADIUSZ ONYSZKO” o wszelkich okolicznościach mających wpływ na udział dziecka w zajęciach, ze szczególnym uwzględnieniem stanu zdrowia oraz problemów wychowawczych.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29. sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 Nr 133, poz. 883 z póź. zm.), moich i mojego dziecka do celów statutowych Stowarzyszenia „AKADEMIA SPORTU ARKADIUSZ ONYSZKO”. Stowarzyszenie informuje, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ponadto każdemu przysługuje prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawienia.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka (w tym zdjęcia i nagrania video) do celów związanych z działalnością Stowarzyszenia „AKADEMIA SPORTU ARKADIUSZA ONYSZKO”.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych do przesyłania mi przez „AKADEMIĘ SPORTU ARKADIUSZ ONYSZKO” informacji o nowych ofertach lub w celach marketingowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 Nr 133, poz. 883 z póź. zm.).

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)