



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

PRZYJĘCIE NOWEGO CZŁONKA ZAWODNIKA DO AKADEMII SPORTOWEJ PROGRES

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:

NUMER PESEL: DATA URODZENIA:

ADRES ZAMIESZKANIA:

KOD POCZTOWY: MIEJSCE URODZENIA:

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA:

.....

(CHOROBY/PRZYJMOWANE LEKI/WAŻNE INFORMACJE DLA TRENERA)

KONTAKT Z RODZICAMI/OPIEKUNAMI PRAWNYMI:

IMIĘ I NAZWISKO:

TELEFON: E-MAIL:

Ja niżej podpisany jako rodzic/opiekun prawny:

***właściwie zaznacz**

1. Wyrażam zgodę, aby moje dziecko zostało członkiem Akademii Sportowej Progres i uczęszczało na zajęcia sportowe organizowane przez Akademię.	TAK/NIE*
2. Zapoznałem się i respektuję Politykę Ochrony Dzieci obowiązującą w Akademii Sportowej Progres (dostępna na stronie www.asprogres.com)	TAK/NIE
3. Wyrażam zgodę na korzystanie z wizerunku mojego dziecka (zdjęcia z meczu i turniejów, informacje prasowe, strona www, facebook, instagram) do promowania i informowania o działalności Akademii Sportowej Progres.	TAK/NIE
4. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w rozgrywkach ligowych organizowanych przez PZPN i odpowiadające mu delegatury.	TAK/NIE
5. Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie posiada wady zdrowotnej, która uniemożliwia udział w zajęciach sportowych oraz meczach ligowych i może zagrażać jego zdrowiu i życiu.	TAK/NIE

Przyjmuję do wiadomości:

1. Konieczność zakupu sprzętu treningowego (koszulka, spodenki, getry, dres).
2. Przyjmuję na siebie obowiązek **opłat przez cały rok składek członkowskich** w kwocie aktualnie obowiązującej do 10-go każdego miesiąca, zgodnie z przyjętymi uchwałami AS Progres, na konto klubu.
3. W razie nieopłacenia składki członkowskiej w terminie Zarząd Klubu ma prawo zawodnika zalegającego z opłatą zawiesić, a następnie skreślić z listy członków AS Progres zgodnie ze statutem.
4. Rezygnacja z członkostwa ustaje po złożeniu deklaracji na piśmie.
5. Informacja odnośnie przetwarzania danych osobowych RODO znajduje się na stronie www.asprogres.com

.....
(PODPIS I NUMER DOWODU OSOBISTEGO RODZICA/OPIEKUNA OSOBY MAŁOLETNIEJ)

KONTO DO WPŁAT SKŁADEK CZŁONKOWSKICH
BANK SPÓŁDZIELCZY W PŁOŃSKU

NUMER KONTA: 40 8230 0007 0018 4915 2000 0001

W tytule: Składka członkowska za miesiąc, Imię i Nazwisko, Rocznik.

.....
(WYPEŁNIA AKADEMIA SPORTOWA PROGRES)

Potwierdzam i akceptuję przyjęcie do AS PROGRES dnia:

(PODPIS I PIECZĘĆ AS PROGRES)