DEKLARACJA CZŁONKOWSKA CHOJEŃSKIEGO KLUBU SPORTOWEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

DANE DZIECKA / PODOPIECZNEGO:

Imię i nazwisko zawodnika: …….

Data urodzenia: …….

Numer PESEL: .....

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię i nazwisko rodzica: ……

Telefon kontaktowy:……

Adres e-mail: .....

Jako rodzic/opiekun prawny, proszę o przyjęcie ww. dziecka/podopiecznego do grona zawodników (członków wspierających) CHOJEŃSKIEGO KLUBU SPORTOWEGO. Jednocześnie oświadczam, że:

a) znane mi są postanowienia Statutu Klubu,Polityki Ochrony Małoletnich, Polityki RODO

b) zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w życiu Klubu oraz przestrzegania uchwał i postanowień władz Klubu, a także do pieczy nad tym, aby moje dziecko poznało i stosowało postanowienia adekwatnie do swojego wieku,

c) zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich zgodnie z Regulaminem Składek Członkowskich Chojeńskiego Klubu Sportowego,

d) nie znam przeszkód zdrowotnych do udziału mojego dziecka/podopiecznego w treningach sportowych i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uprawiania przez moje dziecko/podopiecznego ćwiczeń sportowych.

..... , ...

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna)

WYPEŁNIA ZARZĄD KLUBU

Uchwałą Zarządu Klubu nr …… z dnia …… przyjęto ww. w poczet członków wspierających CHOJEŃSKIEGO KLUBU SPORTOWEGO .

..... , ...

(miejscowość, data) (podpis członka Zarządu)