



Olimp
SZKÓŁKA PIŁKARSKA



Deklaracja uczestnika zajęć

Deklaruję chęć uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach sportowych Szkoły Piłkarskiej Olimp. Jednocześnie informuję, że moje dziecko jest zdrowe i może brać udział w treningach.

Dane zawodnika/zawodniczki:

Imię Nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia:

PESEL

Przedszkole/Szkoła:

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Imię Nazwisko.....

Adres: Miejscowość

Telefon..... Mail

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych Fundacji Olimp – w drodze na szczyt oraz na oficjalnych stronach internetowych Szkoły Piłkarskiej Olimp.

Upoważniam również do umieszczania wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych (zdjęciach, filmach), na stronach internetowych oraz w mediach społecznościowych sponsorów i darczyńców Fundacji Olimp - w drodze na szczyt.

Zobowiązuje się przestrzegać wszelkich ustaleń trenerów i pracowników Fundacji Olimp – w drodze na szczyt dotyczących spraw szkoleniowych i organizacyjnych Szkoły Piłkarskiej Olimp.

Zobowiązuje się wpłacać przelewem na konto bankowe - do 10 dnia każdego miesiąca z góry kwotę 250 zł za dziecko lub 350 zł w przypadku rodzeństwa w ramach opłaty za zajęcia sportowo-rekreacyjne dwa razy w tygodniu.

Numer konta bankowego: 87 1090 2590 0000 0001 4833 1898

W tytule przelewu umieszczamy kolejno: imię, nazwisko oraz rok urodzenia dziecka.

.....

(data)

.....

(podpis)