

**ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA NA ZAJĘCIA KOSZYKÓWKI ORGANIZOWANE PRZEZ
AKADEMIĘ MISTRZÓW KOSZYKÓWKI – MINIBASKET ZIELONA GÓRA**

OŚWIADCZENIE

Ja(imię i nazwisko opiekuna prawnego) legitymująca/y się dowodem osobistym nr oświadczam, że jestem opiekunem prawnym(imię i nazwisko dziecka), posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz pełnię władzy rodzicielskiej wobec dziecka.

W ramach swoich uprawnień wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w treningach koszykówki w roku szkolnym 2018/2019, organizowanych przez Akademię Mistrzów Koszykówki - MINIBASKET w Zielonej Górze. Akademia Mistrzów Koszykówki - MINIBASKET organizuje dla dzieci zajęcia sportowe i zapewnia dzieciom udział w treningach koszykówki.

Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i jego zdrowie nie stwarza przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach sportowych, na potwierdzenie czego przedkładałam zaświadczenie lekarskie/zobowiązuję się dostarczyć zaświadczenie w terminie 14 dni od dnia podpisania niniejszego zgłoszenia.

Oświadczam w imieniu własnym i zgłoszonego przeze mnie uczestnika, że zapoznałem(am) się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach Akademii Mistrzów Koszykówki – Minibasket Zielona Góra i akceptuję przedstawione warunki. Regulamin stanowi załącznik do niniejszej karty zgłoszeniowej.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turniejach, meczach, sparingach, pokazach i eventach organizowanych w 2018/2019 roku przez Akademię Mistrzów Koszykówki.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka, w tym zdjęć i filmów z zajęć z udziałem mojego dziecka w celach szkoleniowych, edukacyjnych i promocyjnych przez Akademię Mistrzów Koszykówki.

Zobowiązuję się do uiszczania opłaty za zajęcia w wysokościzł miesięcznie (grupa:, dni treningowe:.....) do 10 dnia każdego miesiąca na rachunek bankowy podany przez organizatora.

Zobowiązuję się do ubezpieczenia dziecka od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) i dostarczenia do Akademii Mistrzów Koszykówki dokumentu potwierdzającego takie ubezpieczenie w terminie 14 dni od dnia podpisania niniejszego zgłoszenia.

Zobowiązuję się do przyprowadzania dziecka 15 minut przed treningiem i jego odbioru w ciągu 15 minut po zakończeniu treningu.

Miejscowość, data

Czytelny podpis opiekuna prawnego

DANE PERSONALNE I KONTAKTOWE DZIECKA

1. Imię i Nazwisko dziecka.....
2. PESEL.....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. Adres zamieszkania: ul.....nr.....m.....
miejscowość:kod:
5. tel. komórkowy dziecka.....
6. Numer i adres szkoły, klasa (przedszkole), do której uczęszcza dziecko:
.....
.....

DANE KONTAKTOWE OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Imię i nazwisko, PESEL:
.....
2. miejsce zamieszkania:
.....
3. telefon komórkowy, e-mail:
.....
4. telefon stacjonarny:.....
5. Imię i nazwisko, PESEL:
6. miejsce zamieszkania:
.....
7. telefon komórkowy, e-mail:

Miejscowość, data

Czytelny podpis opiekuna prawnego

Akademia Mistrzów Koszykówki - MINIBASKET

Wyrażam w imieniu własnym i w imieniu zgłoszonego przeze mnie dziecka zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych moich i mojego dziecka przez Akademię Mistrzów Koszykówki – Minibasket Zielona Góra w celu otrzymywania informacji handlowych, w tym marketingowych, w odniesieniu do produktów i usług własnych, drogą elektroniczną na adres e-mail, drogą telefoniczną i przez wiadomości sms.

Czytelny podpis opiekuna prawnego.....