

**Zgłoszenie uczestnika na zajęcia koszykówki
organizowane przez AKADEMIĘ MISTRZÓW KOSZYKÓWKI
- MINIBASKET ZIELONA GÓRA na sezon 2023/2024**



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 2023/2024, 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 2023/2024 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 „ z góry”, bez względu na frekwencję dziecka na zajęciach - 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 10 minut przed treningiem i jego odbioru w ciągu 10 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
miejsowość: kod: -
5. Telefon 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: