Zgłoszenie uczestnika na zajęcia koszykówki organizowane przez AKADEMIĘ MISTRZÓW KOSZYKÓWKI - MINIBASKET ZIELONA GÓRA na sezon 2026/2027

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 szkol-nym **2026/2027**, 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 przedkładam 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 **2025/2026** 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 wysokości .....zł 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 .....

   miejscowość: ..... 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: .....