

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA PS FDP

Zgłaszam swój akces przynależności do Piłkarskiego Stowarzyszenia FOOTBALL DREAMS PASSION (zwanego dalej PS FDP)

(dane rodzica/opiekuna)

Imię i Nazwisko:

Adres:

PESEL:

Telefon:

E-mail:

Niniejszym oświadczam, że znane mi są cele i kierunki działania PS FDP określone w statucie.

Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w realizacji celów Stowarzyszenia, oraz do systematycznego wnoszenia składek członkowskich i przestrzegania regulaminów PS FDP.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

Decyzja Prezesa PS FDP:

W dniu..... przyjąłem deklarację. Akceptuję zgłoszenie. Doręczono w/w dokumentację niezbędną do zapoznania się, podpisania oraz zwrotu w terminie 7 dni.

Zwrot podpisanych regulaminów jest równoznaczny z przyjęciem w poczet Członków Zwyczajnych Stowarzyszenia.

Na najbliższym posiedzeniu zarządu:

1. Wydać uchwałę o wpisaniu w/w na listę członków stowarzyszenia.

.....
Podpis Prezesa

DANE ZAWODNIKA
(osoby uczestniczącej w zajęciach)



Imię i Nazwisko.....

Data i miejsce ur.....

PESEL:

Adres:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Szkoła / Przedszkole (nr).....

Klasa.....

Jako prawny opiekun wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach sportowych organizowanych przez PS FDP.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w zajęciach sportowych oraz, że dziecko posiada ubezpieczenie NNW.

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dziecka i rodziców przez PS FDP w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz prowadzenia dokumentacji szkoleniowej.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i dziecka przez PS FDP do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.)

.....
Podpis rodzica/opiekuna