

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Data wstąpienia do Klubu: _____

Treduje karate od _____

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków wspierających Uczniowskiego Klubu Sportowego Mushin z siedzibą w Warszawie.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Klubu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Data i podpis członka/lub
rodzica jeżeli jest niepełnoletni

Zgoda rodziców na udział niepełnoletniego dziecka w treningach karate

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki w zajęciach karate organizowanych przez Uczniowski Klub Sportowy Mushin z siedzibą w Warszawie oraz zobowiązuję się odbierać dziecko po treningu.

Data i podpis rodziców/
opiekunów dziecka

OPINIA LEKARZA

_____ może uczestniczyć w treningach karate.

Imię i nazwisko uczestnika

Podpis i pieczęć lekarza

Administratorem danych jest UKS Mushin, ul. Orota 5, 01-507 Warszawa. Podane dane są przetwarzane z związku z działalnością statutową klubu. Podane dane nie będą udostępniane innym podmiotom z wyjątkiem upoważnionych przepisami prawa. Mam prawo do wglądu i poprawiania treści swoich danych osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w działaniach klubu.