DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie do Klubu Rzeszowska Akademia Kolarska

Nazwisko i imię zawodnika.....….....

Adres ……..

Data urodzenia ……*PESEL* ……..…..……

Adres zamieszkania ……..…….....…..……...

Nazwa i adres szkoły ……..……..……..……..

Telefon kontaktowy ……..… *Adres mailowy* ….……..……..…..…….

Oświadczam, że Regulamin Klubu Sportowego – Rzeszowska Akademia Kolarska jest mi znany i zobowiązuję się do jego przestrzegania.Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Rzeszowskiej Akademii Kolarskiej drogą elektroniczną informacji handlowej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną i publikację mojego wizerunku. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą zdnia 27.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych DZ.U.nr 133 poz. 883).

.....
podpis składającego deklarację

Zgoda rodziców/ opiekunów prawnych kandydata na członka Rzeszowskiej Akademii Kolarskiej.

Jako rodzice/ opiekunowie prawni osoby niepełnoletniej, składającego/składającej* powyższą deklarację członkowską zgadzamy się na przystąpienie naszego/naszej* syna/córki* do Klubu Sportowego – Rzeszowska Akademia Kolarska.
Zapoznaliśmy się z Regulaminem Klubu Sportowego – Rzeszowska Akademia Kolarska i zobowiązujemy się do jegoprzestrzegania.

.....
podpis składającego deklarację

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego/mojej* syna/córki* w zajęciach, treningach i obozach organizowanych przez Klub Sportowy – Rzeszowska Akademia Kolarska oraz zawodach sportowych, w których uczestniczyć będą zawodnicy Klubu Sportowego – Rzeszowska Akademia Kolarska.

.....
podpis składającego deklarację

Oświadczam, że mój syn/córka nie posiada żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu zarówno w stopniu rekreacyjnym jak i wyczynowo – sportowym.

Oświadczam również, że zdaję sobie sprawę z ryzyka, które wiąże się z uprawianiem sportu oraz, że dziecko uczestniczy w zajęciach treningowych tylko i wyłącznie na moją odpowiedzialność.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczny dojazd mojego dziecka na miejsce zajęć treningowych lub zawodów oraz bezpieczny powrót do domu po tych zajęciach.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny o tym, że ubezpieczenie uczestników zajęć sportowo-rekreacyjnych jest dobrowolne i dokonuję go we własnym zakresie.

.....
podpis składającego deklarację

Dane rodzica / opiekuna prawnego:

Nazwisko i imię …….....……..……

Adres ..……..……..……..……...……...

Telefon kontaktowy alarmowe …….....……..……..

E-mail kontaktowy …….

Powyższe dane rodzica/opiekuna będą wykorzystane do rejestracji zawodnika w aplikacji ActiveNow!

Opłaty zgodne z aktualną uchwałą Zarządu
Wpłaty członkowskie zgodnie z regulaminem:
Rzeszowska Akademia Kolarska
Numer konta opłat członkowskich :
30 1140 2004 0000 3002 7963 5788
Lub poprzez aplikację ActiveNow

Decyzja Zarządu

W dniu.....Zarząd podjął decyzję o przyjęciu/ nie przyjęciu* w/w do Klubu Klubu Sportowego – Rzeszowska Akademia Kolarska w charakterze *członka zawodnika, *członka zwyczajnego, *członka wspomagającego

.....
podpisy Członków Zarządu

* niepotrzebne skreślić