



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA na sezon 2023/2024

S.L. SALOS RP, „BOSKO AKTYWNI” w Skawie

Dane osobowe:

I. Małoletniego

1. Imię i nazwisko :
2. PESEL lub nr paszportu:
3. Data i miejsce urodzenia
4. Miejsce zamieszkania
5. Adres e-mail, nr telefonu

II. Rodzica/ Opiekuna prawnego

1. Imię i nazwisko :
2. Miejsce zamieszkania
3. Adres e-mail, nr telefonu.....

Jako prawny opiekun wyrażam zgodę, aby mój syn/córka/podopieczny został/a członkiem Stowarzyszenia Lokalnego Salezjańskiej Organizacji Sportowej RP „Bosko Aktywni” w Skawie i uczęszczał/a na zajęcia sportowe oraz inne inicjatywy (szkolenia) organizowane przez Stowarzyszenie. Zobowiązuję się do także do przestrzegania postanowień wynikających ze Statutu, Regulaminów, Walnego Zebrania i Zarządu S.L. SALOS RP „Bosko Aktywni” w Skawie.

Jednocześnie oświadczam, że mój syn/córka/podopieczny jest zdrowy i nie ma przeciwwskazań medycznych do uprawiania sportu, oraz nie posiada wad ukrytych, które mogą zagrażać jego życiu i zdrowiu. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki znanych, a nie ujawnionych chorób syna/córki/podopiecznego.

W związku z wejściem w życie – w dniu 25 maja 2018 r. – rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych); Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016,s.1;dalej: RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunek syna/córki/podopiecznego w ramach działalności Stowarzyszenia.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję:

Składka członkowska na rok 23/24 wynosi 100 zł (na rok – jednorazowo) należy wpłacić na wskazane niżej konto bankowe do 30 grudnia 2023r. TYTUŁ PRZELEWU - (- Imię i nazwisko/sekcja/2023/2024). Zajęcia odbywają się bezpłatnie.

.....
podpis czytelny rodziców/opiekunów prawnych/zgoda na w/w oświadczenia