



Ludowy Klub Sportowy Bestwina
ul. Podzamcze 18, 43-512 Bestwina

NIP: 6521270449
REGON: 001132560
KRS: 0000136053

www.lksbestwina.pl
akademia@lksbestwina.pl

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
w Akademii Piłkarskiej LKS Bestwina

nr ____ / ____

DANE ZAWODNIKA:

IMIĘ I NAZWISKO: _____

PESEL: _____

data i miejsce urodzenia

ulica, kod pocztowy, miejscowość

nr telefonu oraz e-mail na potrzeby protrainup.com

DANE RODZICA:

IMIĘ I NAZWISKO: _____

nr telefonu oraz e-mail na potrzeby protrainup.com

**deklarację należy wypełnić wyraźnym piśmem drukowanym
oraz wydrukować na jednej kartce w druku dwustronnym*

Oświadczenie rodzica:

1. Jako prawny opiekun **WYRAŻAM ZGODĘ**, aby moje dziecko zostało członkiem AKADEMII PIŁKARSKIEJ LKS BESTWINA i uczęszczało na zajęcia sportowe organizowane przez klub. Jednocześnie oświadczam, że **moje dziecko jest zdrowe** i nie znam żadnych przeciwwskazań medycznych ani zdrowotnych do uprawiania przez moje dziecko sportu.
2. Składając niniejszą deklarację **ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ** do terminowego uiszczania składki członkowskiej w wysokości ustalonej przez Walne Zgromadzenie Członków, płatnej do 10 dnia każdego miesiąca przelewem na wskazane konto klubu.
3. **WYRAŻAM ZGODĘ** na przewóz mojego dziecka na mecze i inne zawody sportowe transportem zbiorowym organizowanym przez klub.
4. **OŚWIADCZAM**, iż znane mi są postanowienia statutu Klubu oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania, jak również do sprawowania pieczy nad tym, aby moje dziecko poznało i respektowało zawarte w nim postanowienia.
5. **POTWIERDZAM**, iż zapoznałem się oraz akceptuję regulamin AKADEMII PIŁKARSKIEJ LKS BESTWINA, który dostępny jest na stronie internetowej www.lksbestwina.pl oraz w biurze Zarządu LKS Bestwina.
6. **WYRAZAM ZGODĘ** na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacji w Akademii oraz rejestracji zawodnika w systemie PZPN (RODO).

Data: _____

Podpis: _____

