



data:

SEZON SPORTOWY 2015-2016

DEKLARACJA UCZESTNIKA SEKCJI TAEKWON-DO

SKT TIGER DZIERŻONIÓW

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Tel. Kontaktowy:

Imię i nazwisko prawnego opiekuna (*dotyczy osób niepełnoletnich*)

Niniejszym oświadczam, że wyrażam chęć uczestnictwa we wszelkich przedsięwzięciach organizowanych przez sekcję. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu SKT TIGER. Zobowiązuję się również do wykonania badań okresowych u lekarza sportowego oraz do wykupienia polisy NNW we własnym zakresie (*nie dotyczy osób posiadających taką polisę*). Przyjmuję do wiadomości, że dziecko jest pod opieką instruktora od momentu wejścia na salę do momentu wyjścia z sali sportowej.

Składka miesięczna jest płatna z góry za dany miesiąc do 10 dnia każdego miesiąca. Oplatę miesięczną nalicza się w przypadku choćby jednej obecności podopiecznego na treningach SKT TIGER.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).
Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku podopiecznego w zakresie promocji SKT TIGER.

Podpis osoby (pełnoletniej) składającej deklarację lub podpis/zgoda prawnego opiekuna:

.....
Zalecamy skopiowanie niniejszej deklaracji.

SKT TIGER: 58-200 Dzierżonów, Ul. Wrocławska 29; Tel. 0501 073 411
REGON: 890239789 NIP: 882-00-19-528 KRS 0000168707 e-mail: taekwondo-tiger@wp.pl
www.skttiger.pl www.put.org.pl www.taekwondo-itf.pl www.pzkickboxing.pl



data:

SEZON SPORTOWY 2015-2016

DEKLARACJA UCZESTNIKA SEKCJI TAEKWON-DO

SKT TIGER DZIERŻONIÓW

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Tel. Kontaktowy:

Imię i nazwisko prawnego opiekuna (*dotyczy osób niepełnoletnich*)

Niniejszym oświadczam, że wyrażam chęć uczestnictwa we wszelkich przedsięwzięciach organizowanych przez sekcję. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu SKT TIGER. Zobowiązuję się również do wykonania badań okresowych u lekarza sportowego oraz do wykupienia polisy NNW we własnym zakresie (*nie dotyczy osób posiadających taką polisę*). Przyjmuję do wiadomości, że dziecko jest pod opieką instruktora od momentu wejścia na salę do momentu wyjścia z sali sportowej.

Składka miesięczna jest płatna z góry za dany miesiąc do 10 dnia każdego miesiąca. Oplatę miesięczną nalicza się w przypadku choćby jednej obecności podopiecznego na treningach SKT TIGER.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).
Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku podopiecznego w zakresie promocji SKT TIGER.

Podpis osoby (pełnoletniej) składającej deklarację lub podpis/zgoda prawnego opiekuna:

.....
Zalecamy skopiowanie niniejszej deklaracji.

SKT TIGER: 58-200 Dzierżonów, Ul. Wrocławska 29; Tel. 0501 073 411
REGON: 890239789 NIP: 882-00-19-528 KRS 0000168707 e-mail: taekwondo-tiger@wp.pl
www.skttiger.pl www.put.org.pl www.taekwondo-itf.pl www.pzkickboxing.pl