



Deklaracja uczestnika zajęć

Deklaruję chęć uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach sportowych Szkoły Piłkarskiej Olimp. Jednocześnie informuję, że moje dziecko jest zdrowe i może brać udział w treningach.

Dane zawodnika/zawodniczki:

Imię Nazwisko

Data i miejsce urodzenia: PESEL

Przedszkole/Szkoła:

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Imię Nazwisko

Adres: Miejscowość

Telefon Mail

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych Fundacji Olimp – w drodze na szczyt oraz na oficjalnych stronach internetowych Szkoły Piłkarskiej Olimp.

Zobowiązuje się przestrzegać wszelkich ustaleń trenerów i pracowników Fundacji Olimp – w drodze na szczyt dotyczących spraw szkoleniowych i organizacyjnych Szkoły Piłkarskiej Olimp.

Zobowiązuje się wpłacać przelewem na konto bankowe - do 10 dnia każdego miesiąca z góry kwotę 200 zł za dziecko lub 300zł w przypadku rodzeństwa w ramach opłaty za zajęcia sportowo-rekreacyjne dwa razy w tygodniu.

Numer konta bankowego: **87 1090 2590 0000 0001 4833 1898**

W tytule przelewu umieszczamy kolejno: imię, nazwisko oraz rok urodzenia dziecka.

.....

(data)

.....

(podpis)