

Akademia Piłkarska 11 w Legionowie

ul. Zakopiańska 4, 05-120 Legionowo



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

NAZWISKO	
IMIĘ	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
IMIONA RODZICÓW	
ADRES	
SZKOŁA	
TEL. KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	

Niniejszym zgłaszam się dobrowolnie do Akademii Piłkarskiej 11 w Legionowie i oświadczam, że:

- znam statut Akademii Piłkarskiej 11
- będę wypełniał obowiązki zawodnika

.....
data i podpis zawodnika

ZGODA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

My niżej podpisani wyrażamy zgodę na przynależność syna do AP 11.

Jednocześnie zobowiązujemy się w jego imieniu do przestrzegania Regulaminu Akademii i systematycznego opłacania składek członkowskich.

.....
Podpis rodziców lub opiekunów prawnych

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dziecka i rodziców przez Akademię Piłkarską 11 w Legionowie w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz prowadzenia dokumentacji szkoleniowej.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i dziecka przez Akademię Piłkarską 11 w Legionowie do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.)

.....
Podpis rodziców lub opiekunów prawnych