



Klub Karate **GANKAKU**

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA DZIECKA

Imię	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna	
Adres e-mail rodzica/ opiekuna	

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na członkostwo mojego dziecka i uczestnictwo w zajęciach karate organizowanych przez Klub Karate GANKAKU .
2. Oświadczam, że po konsultacji z lekarzem nie stwierdzono żadnych przeciwwskazań u mojego dziecka do uczestnictwa w zajęciach karate.
3. Oświadczam w imieniu własnym i zgłoszonego przeze mnie dziecka, że zapoznałem(am) się ze Regulaminem Zajęć Karate i akceptuję przedstawione warunki.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych osoby zgłaszającej oraz uczestnika w celach związanych z realizacją niniejszego zgłoszenia zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 8).

MIEJSCOWOŚĆ	DATA	PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA