



FUNDACJA „RUCH” CHORZÓW

ul. Cicha 6; 41-506 Chorzów

tel: 32 241 75 54 wew.27 ; fax: 32 346 35 35

fundacja@fundacja.ruchchorzow.com.pl

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

przyjęcia nowego członka do Akademii Piłkarskiej „Ruch” Chorzów na sezon 2013/2014

DANE PERSONALNE

Nazwisko i imię:

PESEL:

Adres:

Telefon:

Data i miejsce urodzenia:

Szkoła/Przedszkole:

KONTAKT Z RODZICEM / OPIEKUNEM

Telefon:

E-mail:

Proszę o przyjęcie do Akademii Piłkarskiej Ruchu Chorzów.

Jako prawny opiekun wyrażam zgodę, aby moje dziecko zostało członkiem Akademii Piłkarskiej Ruch Chorzów i uczęszczało na zajęcia sportowe prowadzone przez Akademię.

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie posiada chorób ukrytych, które mogą zagrażać jego zdrowiu i życiu, w przeciwnym wypadku przedstawiam zaświadczenie lekarskie pozwalające na treningi prowadzone w Akademii stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej deklaracji.

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. 1994 r. Nr 24 poz. 83 z późn. zm.) wyrażam/nie wyrażam* zgodę na nieodpłatne utrwalenie, publikacji i przetwarzania wizerunku mojego dziecka, w formie fotografii analogowej i cyfrowej, materiałów video w czasie trwania zajęć sportowych organizowanych przez Akademię w materiałach promocyjnych i reklamowych, na stronie internetowej Akademii itp., jak również wrażam/nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich* i/lub mojego dziecka* w celu realizacji zadań statutowych fundacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.)

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję miesięczną składkę członkowską w wysokości 40.00 zł płatną do ostatniego dnia każdego m-ca na konto Fundacji:

59 1050 1243 1000 0090 3013 4648 w ING Banku Śląskim S.A.

Opis: "Składka członkowska za m-c, imię i nazwisko, rocznik zawodnika"

W razie nie opłacenia składki członkowskiej w terminie miesiąca, Zarząd Fundacji Ruch Chorzów ma prawo zawiesić lub skreślić z listy członków Akademii.

.....
podpis i nr dowodu osobistego opiekuna prawnego osoby małoletniej

*niepotrzebne skreślić

Sąd Rejonowy Katowice - Wschód Wydział VIII Gospodarczy

Krajowego Rejestru Sądowego w Katowicach

KRS:0000387971 ; NIP:6272726412; REGON:241977060