



## **DEKLARACJA CZŁONKOWSKA na sezon 2020/2021**

### **S.L. SALOS „SALESIA” w Świętochłowicach**

1. Imię i Nazwisko: .....

2. Pesel: .....

3. Data i miejsce urodzenia: .....

4. Adres zamieszkania: .....

5. Telefon .....

6. Nazwa szkoły i klasa: .....

7. Nazwisko i Imię Rodziców/ Opiekunów prawnych i dane kontaktowe ( telefon, e-mail)

Mama: .....tel: .....e-mail: .....

Tata: .....tel: .....e-mail: .....

Jako prawny opiekun wyrażam zgodę, aby mój syn/córka został/a członkiem Stowarzyszenia Lokalnego Salezjańskiej Organizacji Sportowej „Salesia” w Świętochłowicach i uczęszczał na zajęcia sportowe oraz inne inicjatywy (szkolenia) organizowane przez Stowarzyszenie. Zobowiązuję się do także do przestrzegania postanowień wynikających ze Statutu, Regulaminów, Walnego Zebrania i Zarządu S.L. SALOS „Salesia” w Świętochłowicach.

Jednocześnie oświadczam, że mój syn/córka jest zdrowy i nie ma przeciwwskazań medycznych do uprawiania sportu, oraz nie posiada wad ukrytych, które mogą zagrażać jego życiu i zdrowiu. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki znanych, a nie ujawnionych chorób syna.

W związku z wejściem w życie – w dniu 25 maja 2018 r. – rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych); Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016,s.1;dalej:RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunek syna w ramach działalności Stowarzyszenia.

#### **Przyjmuję do wiadomości i akceptuję:**

**Składkę członkowską (Fundusz Materialnego Wsparcia Procesu Szkoleniowego – FMWPS) w wysokości 100 zł (na rok – jednorazowo) należy wpłacić na wskazane niżej konto bankowe do 30 września 2020r.**

**(– Imię i nazwisko/sekcja/2020/2021)**

.....  
podpis czytelny rodziców/opiekunów prawnych/zgoda na w/w oświadczenia