



**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**  
**UCZESTNIKA ZAJĘĆ REKREACYJNO SPORTOWYCH**  
**KLUBU SPORTOWEGO OOKAMI**

**DANE OSOBOWE:**

Imię i nazwisko uczestnika zajęć: .....

Adres zamieszkania:.....

.....

Data urodzenia: .....

Numer PESEL: .....

**DANE KONTAKTOWE**

Imię i nazwisko Opiekuna: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNÓW**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem KS Ookami oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ..... w zajęciach rekreacyjno-sportowych (z elementami karate Kyokushin) w KS Ookami.

Proszę o przyjęcie mojego podopiecznego w poczet członków KS Ookami. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu oraz do regularnego opłacania składek członkowskich. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego podopiecznego w celach związanych z członkostwem w Klubie oraz na wykorzystywanie wizerunku mojego podopiecznego do celów związanych z promocją Klubu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i/lub zawodów i/lub obozów etc. mogą zostać umieszczone na stronie internetowej oraz w materiałach promocyjnych.

.....

Data i Podpis Opiekuna

## **OŚWIADCZENIE LEKARZA**

Zgodnie z przeprowadzonym badaniem lekarskim w dniu.....

zaświadcza się, że ..... może brać udział w zajęciach rekreacyjno sportowych. (zajęcia rekreacyjno sportowe z elementami karate)

.....

Pieczętka i podpis Lekarza

## **OŚWIADCZENIE OPIEKUNA**

Oświadczam, że mój podopieczny ..... jest zdolny do podjęcia aktywności ruchowej w klubie.

.....