

**Deklaracja przyjęcia nowego zawodnika do KS GREENS SŁUPNO**

Imię i nazwisko zawodnika: ..……………………………………………………………….………....…. PESEL .……………………………………………

Data urodzenia(Dzień- Miesiąc- Rok): ……………………………………..……..….. Miejsce urodzenia ……………..….………………………

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów : …………………..……………………………………………….……………………………………………….

Telefon kontaktowy(numer komórkowy): ………………….…………………………………………………….………………………………………….

E-mail kontaktowy: ………………………………………………………………………………….......................................................................

Adres zamieszkania(ulica, kod pocztowy, miejscowość): ………………….……………………………………..…………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...………………………………..

Stan zdrowia zawodnika(choroby, uczulenia, inne): …………………………………………………………………..…………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………

………………….…………………………………………………………..

Data i podpisy rodziców/opiekuna prawnego

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem się i podpisałem regulamin rodzica. Jest to równoznaczne z jego przestrzeganiem.
2. Deklaruję chęć uczestnictwa córki/syna w zajęciach sportowych Klubu Sportowego Greens Słupno.
3. Stan zdrowia córki/syna umożliwia udział w treningach KS Greens Słupno.
4. Wnoszę opłaty za zajęcia w KS Greens Słupno zgodnie z regulaminem, płatne do 10 dnia każdego miesiąca. Należność pobierana jest na treningach przez trenera z góry za dany miesiąc.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, informacje prasowe oraz   
   w innych materiałach reklamowych klubu)
6. Wyrażam zgodę na wyjazdowe mecze ligowe / turnieje.

**Oświadczam, że na dzień ………………………… uczestnik zajęć jest zdrowy i bez podejrzenia zakażenia Koronawirusem oraz nie miał kontaktu z osobami sugerującymi chorobę zakaźną, poddanymi kwarantannie bądź izolacji domowej.**

..…….…………………..……………………………………………………

Data i podpisy rodziców/opiekuna prawnego