



Klub Koszykarski Rycerze Rydzyna
ul. Orzeszkowej 7
64-130 Rydzyna
NIP: 6972310435
tel. 508491310

Deklaracja uczestnictwa w zajęciach sportowych – PRZEDSZKOLAKI

Dane zawodnika:

Imię i nazwisko: _____

Rocznik: _____

Data i miejsce urodzenia: _____

Pesel: _____

Adres zamieszkania: _____

Szkoła: _____

Ręka wiodąca: _____

W przypadku zawodników niepełnoletnich wymagana jest zgoda rodziców lub opiekunów prawnych.

Wyrażamy zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki w zajęciach koszykówki organizowanych przez Klub Koszykarski Rycerze Rydzyna. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulaminami Klubu i akceptujemy je.

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Imię i nazwisko: _____

Adres mailowy: _____

Numer telefonu: _____

Imię i nazwisko: _____

Adres mailowy: _____

Numer telefonu: _____

Oświadczam, że przystępuję do uczestnictwa w treningach koszykarskich organizowanych przez Klub Koszykarski Rycerze Rydzyna i zobowiązuję się do:

- terminowych wpłat składek członkowskich na konto Klubu według ustalonych regulaminów – 150 zł,

- ubezpieczenia NNW przez polisę Klubu – jednorazowo do dnia 7 września 2023 roku w wysokości 50 zł (jeżeli zawodnik posiada ubezpieczenie wymagamy potwierdzenie),

- aktywnego uczestnictwa w życiu Klubu i pomocy w realizacji jego celów statusowych,

- w przypadku zakończenia uczestnictwa w treningach zobowiązuje się do pisemnej rezygnacji,

- wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku i wypowiedzi syna/córki poprzez rejestrowanie, używanie, obróbkę, powielanie, wielokrotne rozpowszechnianie i utrwalanie w celach promocyjnych, marketingowych, dokumentalnych oraz szkoleniowych na wszelkich nośnikach (w tym, w postaci fotografii, filmu, dokumentacji filmowej lub dźwiękowej – niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji (w tym na portalach społecznościowych Facebook, Instagram, Twitter, YouTube) oraz na stronach serwisów internetowych, których operatorem jest Klub Koszykarski Rycerze Rydzyna,

- w przypadku wystąpienia COVID-19 u któregoś z uczestników zajęć Klub nie ponosi odpowiedzialności za zachorowanie oraz leczenie,

Jako prawny opiekun wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki w treningach koszykarskich, meczach, obozach i turniejach. Oświadczam, że syn/córka nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających uczestnictwo w zajęciach organizowanych przez Klub.

Oświadczam, że znam Regulamin Klubu Koszykarskiego Rycerze Rydzyna oraz warunki uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez w.w. Klub i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Rydzyna, dn. _____

(czytelny podpis zawodnika)

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)