



## GRIZZLY FIGHT CLUB

Ul. Studencka 31/2

02-735 Warszawa

NIP: 5213785708 REGON: 367583891

TEL: 606-301-856, 533-020-048

---

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

**DANE OSOBOWE DZIECKA:** (prosimy wypełniać drukowanymi literami)

Imię i  
nazwisko.....  
.....

Data  
urodzenia.....  
.....

Miejsce  
zamieszkania.....  
.....

Nazwa placówki  
edukacyjnej.....  
.....

**DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH** (prosimy wypełniać drukowanymi literami)

Imię i  
nazwisko.....  
.....

Telefony  
kontaktowe.....  
.....

Adres

mailowy.....

.....

## ZGODA I OŚWIADCZENIE

1. Jako prawny opiekun wyrażam zgodę, aby moje dziecko, którego dane podałem/am wyżej uczęszczało na ogólnorozwojowe zajęcia sportowo-rekreacyjne w klubie Grizzly Fight Club.
2. Niniejsze oświadczenie i zgoda jest ważna na czas nieokreślony.
3. Znany jest mi i akceptuję regulamin klubu oraz regulamin opłat za treningi.
4. Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach sportowych.
5. Wyrażam zgodę i akceptuję program treningowy realizowany w ramach treningów, jakie będzie odbywać moje dziecko.
6. Wyrażam zgodę na wyznaczenie przez trenera ewentualnego jego zastępstwa w treningach przez innego upoważnionego trenera do prowadzenia zajęć karate.
7. Zostałem poinformowany przez trenera o możliwości uzyskiwania od niego kompleksowych informacji na temat postępów treningowych mojego dziecka oraz programu treningowego realizowanego w ramach prowadzonych zajęć karate.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2018 poz. 1000).
9. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka na potrzeby promocyjne klubu (na portalach społecznościowych, stronie internetowej, materiałach reklamowych). Zgadzam się na otrzymywanie informacji klubowych na adres e-mail podany wyżej.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego