**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA KS ISKRA TARNÓW**

Dane zawodnika:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwisko |  |
| 1. Imię |  |
| 1. Data i miejsce urodzenia |  |
| 1. PESEL |  |
| 1. Imiona rodziców |  |
| 1. Adres zamieszkania |  |
| 1. Szkoła |  |
| 1. Tel. kontaktowy |  |
| 1. e-mail |  |

**Niniejszym zgłaszam się dobrowolnie do KS Iskra w Tarnowie i oświadczam, że:**

**- znam Regulamin Młodego Piłkarza KS Iskra Tarnów (www.iskra.tarnow.pl)**

**- będę wypełniał obowiązki zawodnika**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Tarnów, dnia Podpis zawodnika

**ZGODA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

My niżej podpisani wyrażamy zgodę na przynależność syna do KS Iskra Tarnów.

Jednocześnie zobowiązujemy się w jego imieniu do systematycznego opłacania składek członkowskich w wysokości **40,00 PLN** miesięcznie od września do czerwca.

**BOŚ o/Tarnów 10 1540 1203 2001 4282 6756 0001**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Tarnów, dnia Podpis rodziców lub opiekunów prawnych

Uwagi:

W opisie pod przelewem proszę umieścić oznaczenie grupy i nazwisko oraz imię dziecka

np. **O – Jan Nowak**  oznacza zawodnika z grupy Orlików o nazwisku Jan Nowak

Oznaczenia grup::

**Ż** – Żacy, **O** – Orliki, **M** – Młodzicy, **T** - Trampkarze, **J** – Juniorzy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji członkowskiej dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (dz.u.nr. 133 poz.883) oraz wyrażam zgodę na udostępnianie i robienie zdjęć, filmów ,reportaży, artykułów związanych z działalnością sekcji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Tarnów, dnia Podpis rodziców lub opiekunów prawnych