



Klub Karate Kyokushin „Shodan”

ul. Grota-Roweckiego 17/30, 93-217 Łódź

NIP 7282810221 REGON 365119528

tel. +48 794 296 956 email: info@karateshodan.pl

www.karateshodan.pl

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko uczestnika zajęć.....

Data i miejsce ur.PESEL.....

Adres zamieszkania.....

.....

Telefon e-mail.....

Nazwa i adres Szkoły.....

.....

*Niniejszym deklaruje przystąpienie do Klubu/wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowo-rekreacyjnych karate organizowanych przez Klub. Po zapoznaniu się z Regulaminem oraz Etykietą DOJO (www.karateshodan.pl zakładka „O Klubie”) Zobowiązuję się do przestrzegania zawartych tam postanowień oraz do regularnego opłacania składek członkowskich .

Uczestnik jest zdrowy posiada aktualne badania lekarskie i będzie brał udział w treningach za moją zgodą i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie */moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka/ w celach reklamowych związanych z członkostwem w Klubie. (zgodnie z Ustawą z dnia 28.07.1997r o ochronie danych osobowych; Dz.U.Nr 133, poz.883)

Uczestnik posiada ubezpieczenie NNW tak/nie*

.....

(podpis kandydata lub rodziców, opiekunów)

W imieniu **Klubu Karate Kyokushin „Shodan”** potwierdzam przyjęcie członka Klubu.

Łódź, dnia.....

.....

/pieczęć i podpis Przedstawiciela Klubu/

*niepotrzebne skreślić