



Akademia Młodego Siatkarza

**OPOLE**

ul. Cmentarna 7, 45-834 Opole

biuro@ams.opole.pl, www.ams.opole.pl

DEKLARACJA NR \_\_\_\_\_

NIP: 7543128558, REGON: 365471113

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA DLA ZAWODNIKA AKADEMII MŁODEGO SIATKARZA OPOLE

### DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

#### DANE ZAWODNIKA

IMIĘ		NAZWISKO	
DATA URODZENIA		MIEJSCE URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA			
NUMER PESEL			

#### DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

IMIĘ OJCA		NAZWISKO OJCA	
IMIĘ MATKI		NAZWISKO MATKI	
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH* (JEŻELI INNY NIŻ DZIECKA)	ULICA	NR DOMU / MIESZKANIA	
	MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	
	WOJEWÓDZTWO, POWIAT, GMINA		
NUMER TELEFONU		ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ	

### OŚWIADCZENIA DEKLARACYJNE

#### Oświadczenie o prawdziwości danych zawartych w formularzu

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 § 1 i § 6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy i moim aktualnym statusem prawnym.

#### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, udostępnianie danych osobowych opiekunów oraz dziecka zawartych w deklaracji członkowskiej Akademii Młodego Siatkarza Opole dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz działań statutowych klubu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz.U.z 2015r., poz. 2135 z późn. zm.).

#### Zgoda na publikację wizerunku

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne, niewyłączne, nieograniczone czasowo umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego syna wykonanych lub filmów zarejestrowanych dla Akademii Młodego Siatkarza Opole w: Internecie, prasie, telewizji, materiałach promocyjnych. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celach promocyjnych i informacyjnych związanych bezpośrednio z funkcjonowaniem klubu. (zgodnie z Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dn. 4.02.1994; tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r. poz. 666).

#### Oświadczenie optacania składek

Oświadczam, że zobowiązuje się do płacenia co miesięcznych składek wysokości 120,00 zł (słownie: sto dwadzieścia zł 00/100), płatnych na konto klubu do dnia 10 każdego miesiąca.

#### Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią powyższych oświadczeń.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)