**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

przyjęcia nowego członka do **PAS Skarżysko-Kamienna**

Nazwisko i Imię:............................................................................................,

PESEL: ........................................................................................................................,

Adres: ..........................................................................................................................,

Data urodzenia: ....................................., Miejsce ur.: .........................................,

Szkoła: nr ..............................................................,

Adres szkoły:

 ................................................................................................ ,

KONTAKT Z RODZICEM:

Nazwisko i Imię:............................................................................................,

Tel.:..................................................................,

E-mail:............................................................,

**Proszę o przyjęcie doPAS Skarżysko-Kamienna, sekcja: piłka nożna.**

Jako prawny opiekun wyrażam zgodę, aby moje dziecko zostało członkiem PAS Skarżysko-Kamienna i uczestniczyło zajęciach sportowych, zawodach, zgrupowaniach, obozach

sportowych organizowanych przez stowarzyszenie w sekcji piłki nożnej. Informuje że zapoznałem się z regulaminem stowarzyszenia i akceptuje warunki przedstawione w regulaminie. Jednocześnieoświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie posiada wad ukrytych, które mogą zagrażać jego zdrowiu i życiu.

Wyrażam zgodę na korzystanie z wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, informacje prasowe, stronawww) oraz w innych materiałach reklamowych stowarzyszenia.

**Przyjmuję do wiadomości i akceptuję:**

- miesięczną składkę członkowską w wysokości 80 zł płatną do 15-go każdego m-ca, zgodnie ze statutem stowarzyszenia i przyjętymi uchwałami.

. Wrazie nie opłacenia składki członkowskiej w terminie, ZarządStowarzyszenia ma prawo zawodnika zalegającego z opłatą skreślić z listy członków stowarzyszenia zgodnie zestatutem.

Podstawą do rezygnacji z członkostwa w PAS Skarżysko-Kamiennajest pisemne podanie do

Zarządu Stowarzyszenia.

.....................................................................

Podpis czytelny ojca lub prawnych opiekunów

............................................................................

Podpis czytelny matki lub prawnych opiekunów

**Potwierdzam i akceptuję przyjęcie doPAS Skarżysko-Kamienna dnia ..........................**

**.............................................**

**(podpis i pieczęć stowarzyszenia)**

 **„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów statutowych, zgonie z Ustawą o Ochronie Danych**

**Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (DZ. Ust. Nr 133 poz. 883)”**