

Płocki Klub Karate Kyokushinkai

09-400 Płock, ul. Dworcowa 12a/68 NIP 774-29-99-037, KRS 0000113044

Nr konta: BOS Bank SA 97 1540 1069 2106 8730 4515 0001

www.karateplock.pl, e-mail: janmazurkiewicz@wp.pl

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

/
Nr leg:

Grupa

instruktor

Włocławek, dnia

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Data i miejsce ur.

Adres zamieszkania

ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość

Telefon
uczestnika zajęć

Szkoła / miejsce pracy

Telefon rodzica, opiekuna (w przypadku osób niepełnoletnich)

e-mail.....

Po zapoznaniu się z **Regulaminem** (www.karateplock.pl zakładka „zapisy”) **Zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień oraz do regularnego opłacania składek członkowskich** . Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach reklamowych związanych z moim członkostwem w Klubie(zgodnie z Ustawą z dnia 28.07.1997r o ochronie danych osobowych; Dz.U.Nr 133, poz.883.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowo-rekreacyjnych karate – Płockiego Klubu Karate Kyokushinkai.

Potwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach sportowo-rekreacyjnych karate kyokushin.

Wzrost..... waga.....

.....
czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego (w przypadku osób niepełnoletnich) lub uczestnika zajęć

Decyzja Zarządu Klubu z dniawpisany do rejestru członków

pod nr/.....

.....
za Zarząd