**Akademia Piłkarska „Bolluś” Szczecin, dnia...............**

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA (nr ………….)**

przyjęcia do Akademii Piłkarskiej „Bolluś”

1. Imię i nazwisko dziecka: …………….……………………………………………………….

2. PESEL: …………………………………...,

3. Data i miejsce urodzenia:…………………………………………….……..…………….…..

4. Adres zamieszkania, ……………………………...…..……………………………………...

…………...…….…………………………………………………………………………….…..

5. Nazwa, adres szkoły i klasa: .........................................…………………………………………………………………..……

…………………………………………………………………………………………….……..

6. Zainteresowania/hobby dziecka: …………………………………………………………………...................................................

…………………………………………………………………………………………………...

7. Imię i nazwisko, adres rodziców (opiekunów) i dane kontaktowe (telefon, e-mail):

……………….…………….……...…………………………………..………………................

…………………………………………………………………………………………………...

8. Wzrost dziecka: ………………………………………………………………………………

***Jako prawny opiekun wyrażam zgodę, aby moje dziecko zostało członkiem Akademii Piłkarskiej „Bolluś” i uczęszczało na zajęcia sportowe organizowane przez Akademię oraz zobowiązuję się do przestrzegania postanowień wynikających ze Regulaminu i zarządzeń Akademii „Bolluś”***

***Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie posiada wad ukrytych, które mogą zagrażać jego***

***życiu i zdrowiu. Przyjmuje na siebie odpowiedzialność za skutki znanych, a nie ujawnionych chorób dziecka.***

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku dziecka w ramach działalności Akademii.***

***Przyjmuję do wiadomości i akceptuję:***

***1. składkę miesięczną w wysokości 60zł/ 120zł , płatną do 10 dnia każdego miesiąca.***

***2. wpisowe w wysokości 100zł.***

***W razie nie opłacenia składki członkowskiej w terminie, Trenerzy Akademii mają prawo uczestnika skreślić z listy członków Akademii.***

……………………………………………………………………………………….

(podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka)