

K.S. Lublinianka – wspólnie tworzymy historię



KWESTIONARIUSZ

ZAWODNICZKI/ZAWODNIKA

NAZWISKO ZAWODNICZKI/ZAWODNIKA	
IMIONA ZAWODNICZKI/ZAWODNIKA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIONA I NAZWISKA RODZICA/ RODZICÓW	
DANE KONTAKTOWE RODZICA/RODZICÓW	NR TEL.: E-MAIL:

K.S. Lublinianka – wspólnie tworzymy historię

DANE KONTAKTOWE ZAWODNICZKI/ZAWODNIKA	NR TEL.: E-MAIL:
SZKOŁA	

* UWAGA – wypełnić czytelnie drukowanymi literami

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na członkostwo w klubie K.S. Lublinianka mojego dziecka
..... (imię i nazwisko dziecka), którego jestem prawnym opiekunem
..... (imię i nazwisko opiekuna),
..... (nr i seria dowodu osobistego).

Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i działania Klubu Sportowego Lublinianka ujęte w jego regulaminie. Zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestnictwa w działalności klubu, regularnego opłacania składek i sumiennego wypełniania uchwał Władz.

Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

(miejsce i data wypełnienia deklaracji)

.....

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą danych osobowych gromadzonych i przetwarzanych przez Klub Sportowy Lublinianka, która stanowi załącznik do kwestionariusza.

.....

(miejsce i data wypełnienia deklaracji)

.....

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)