

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH W MUKS GILUS GILOWICE

/prosimy wypełnić czytelnie/

Dane osobowe dziecka

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia:

Nazwa szkoły/przedszkola:.....

Dane osobowe rodzica lub opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko.....

Tel. Kontaktowy: Adres mailowy:

.....
Data oraz podpis opiekuna(potwierdzający zgodność w/w danych)

OPŁATY OBOWIĄZUJĄCE W MUKS GILUS GILOWICE

- ✓ Roczna opłata członkowska w wysokości 200 zł (opłata dotyczy zajęć z piki siatkowej)
- ✓ Miesięczna opłata klubowa (dotyczy zajęć z pływania)

CENNIK : <https://www.muksgilus.slask.pl/index.php?page=cennik>

UWAGA! Pojedyncze nieobecności na zajęciach nie powoduje zmiany miesięcznej składki.

Można je odrobić w dogodnym terminie, po uzgodnieniu z trenerami, w bieżącym miesiącu.

W przypadku 50 % nieobecności , kwota zostanie pomniejszona o połowę.

Płatności dokonuje się na konto klubu: Bank Spółdzielczy w Miedznej

23 8446 0006 2001 0000 0635 0001 , w tytule : **Opłata klubowa , miesiąc, imię i nazwisko dziecka**

Termin : do 10go każdego miesiąca.

Ja niżej podpisana/y akceptuję zasady opłat i zobowiązuję się do ich pokrywania w terminie.

- Niniejszym oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym wyżej wymienionego uczestnika zajęć oraz że zapoznałem się z regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania go.
- Zobowiązuję się do terminowego opłacania miesięcznych składek w wysokości i terminach określonych przez Zarząd MUKS GILUS Gilowice. Brak opłaty będzie skutkowało brakiem możliwości uczestniczenia w zajęciach w kolejnym miesiącu do czasu uregulowania zaległości.
- Niniejsza deklaracja obowiązuje do czasu zmiany wysokości miesięcznych składek. W wypadku podjęcia przez Zarząd MUKS GILUS Gilowice decyzji o zmianie wysokości miesięcznych składek niniejsza deklaracja traci ważność i warunkiem dalszego uczestniczenia zawodnika w zajęciach sportowych będzie podpisanie nowej deklaracji.
- W przypadku rezygnacji z zajęć w MUKS GILUS GILOWICE zobowiązuję się do poinformowania zarządu klubu o dacie wystąpienia z klubu pisemnie lub przez e-mail.

Data: Podpis opiekuna:

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z RODO

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka przez administratora danych MUKS GILUS GILOWICE z siedzibą w Gilowicach , ul. Korfantego 38 w celu działalności statutowej Klubu.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. data czytelny podpis

Wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych, danych mojego dziecka oraz nieodpłatną publikację mojego wizerunku pod warunkiem, że nie naruszy to mojego dobrego imienia, jak i mojego dziecka. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania danych i wizerunku na stronie internetowej www.muksgilus.slask.pl , jej podstronach, profilach na portalu Facebook związanych ze Stowarzyszeniem oraz innych relacjach i wywiadach z imprez, w jakich Stowarzyszenie brało udział.

.....

data czytelny podpis