

**Deklaracja Członka Uczestnika
Uczniowskiego Klubu Sportowego „SMS Galicja”**

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

.....

.....

.....

Telefon kontaktowy Członka*:

Imiona rodziców/opiekunów prawnych:

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego:

Adres mailowy rodzica/opiekuna prawnego:

* - pole nieobowiązkowe

W imieniu mojego dziecka, deklaruję chęć członkostwa w Uczniowskim Klubie Sportowym „SMS Galicja” i zobowiązuję się przestrzegać postanowień Statutu Klubu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby przyjęcia w poczet Członków Uczestników oraz działalności statutowej Uczniowskiego Klubu Sportowego „SMS Galicja”.

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica/
opiekuna prawnego