



Zdjęcie członka  
uczestnika  
RG  
LEGIA  
WARSZAWA

ID

## Deklaracja członkowska RG LEGIA WARSZAWA

*/prosimy wypełnić drukowanymi literami/*

### Dane osobowe członka uczestnika RG LEGIA WARSZAWA (dziecka):

IMIĘ I NAZWISKO .....

ROK URODZENIA .....

PESEL .....

Adres zamieszkania .....

Nazwa i adres szkoły/przedszkola .....

### Dane osobowe rodzica lub opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko : ..... / .....  
IMIĘ I NAZWISKO MATKI IMIĘ I NAZWISKO OJCA

Tel. kontaktowy : ..... / .....  
TEL. MATKI TEL. OJCA

Adres mailowy : ..... / .....  
E-MAIL MATKI E-MAIL OJCA

### Dziecko zostało wpisane do grupy:

#### Deklaracja członka RG LEGIA WARSZAWA

Niniejszym oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym wyżej wymienionego Członka Uczestnika i zobowiązuję się do przestrzegania przeze mnie i przez Członka Uczestnika Statutu oraz wszystkich zasad i regulaminów RG LEGIA WARSZAWA.

Zobowiązuję się do terminowego opłacania miesięcznych składek w wysokości i terminach określonych przez Zarząd RG LEGIA WARSZAWA. Brak opłaty będzie skutkowało brakiem możliwości uczestniczenia w zajęciach w kolejnym miesiącu do czasu uregulowania zaległości.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w niniejszej deklaracji danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu szkolenia sportowego /zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)/.

Data i podpis: ....., .....