



Zdjęcie członka
uczestnika
RGA
WARSZAWA

ID

Deklaracja członkowska

RGA WARSZAWA

/prosimy wypełnić drukowanymi literami/

Dane osobowe członka uczestnika RGA 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 RGA 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 RGA WARSZAWA.

Zobowiązuję się do terminowego opłacania miesięcznych składek w wysokości i terminach określonych przez Zarząd RGA WARSZAWA. Brak opłaty będzie skutkował 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: ,