

STOWARZYSZENIE KULTURY FIZYCZNEJ FRESH
UL. WARSZAWSKA 27, 96-320 MSZCZONÓW
NIP: 8381847446, REGON: 147474209

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA- DEKLARACJA UDZIAŁU W ZAJĘCIACH**

Mszczonów, dn.....

(miejsowość, data)

Ja, niżej podpisany/a..... proszę o przyjęcie mojego dziecka na członka Stowarzyszenia Kultury Fizycznej Fresh do **sekcji tańca cheerleaders (zajęcia taneczne i/lub akrobatyka**)**.

Oświadczam również, iż znane są mi postanowienia statutu, cele i zadania klubu i zobowiązuję się do aktywnego i systematycznego uczestnictwa w życiu SKF Fresh oraz przestrzegania uchwał i postanowień władz ww. klubu. Zobowiązuję się również do uiszczania w terminie składek członkowskich na rzecz klubu w wysokości ustalonej przez Zarząd SKF Fresh.

.....
(własnoręczny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w treningach oraz zawodach sportowych reprezentując SKF Fresh i jednocześnie oświadczam, że mojego dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wysiłku fizycznego.

Dane osobowe dziecka:

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Miejsce zamieszkania dziecka
4. Nr Tel. kontaktowego rodzica/ prawnego opiekuna/dziecka
5. Ważne informacje dot. zdrowia

Oświadczenie o wykorzystaniu wizerunku dziecka w celach promocyjnych SKF Fresh

Wyrażam zgodę na publikowanie i upowszechnianie wizerunku ww. dziecka przez SKF Fresh w Mszczonowie w celach promocyjnych i informacyjnych sekcji tańca cheerleaders. Dane adresowe i teleadresowe przekazywane klubowi będą wykorzystywane tylko i wyłącznie w celach mi wiadomych i niezbędnych przy organizacji wyjazdów (ubezpieczenia NNW, etc.) przez SKF Fresh.

Oświadczam, że **na zajęcia** dziecko: przychodzi bez opieki osoby dorosłej/ pod opieką osoby dorosłej **

Oświadczam, że **po zajęciach** dziecko: wraca samo do domu/ wraca pod opieką osoby dorosłej **

** niewłaściwe skreślić

Oświadczam/y również, że córka jest zdrowa, a na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u niej oraz innych domowników symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych, w związku z czym **może brać udział** w zajęciach sportowych. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach w czasie występowania pandemii.

W momencie zachorowania dziecka **niewłócznie poinformuje** o tym organizatora.

.....
(własnoręczny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)