

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA AKADEMII PIŁKARSKIEJ MM**

**Imię i nazwisko zawodnika/zawodniczki**

.....  
Wyrażam zgodę na przyjęcie mojego syna/córki w poczet Stowarzyszenia Akademii Piłkarskiej Macieja Murawskiego oraz na uczęszczanie mojego syna/córki.....

.....  
na zajęcia treningowe w Akademii Piłkarskiej Macieja Murawskiego w Zielonej Górze. Jednocześnie zobowiązuję się do opłacania klubowych składek członkowskich w kwocie 120 złotych w nieprzekraczalnym terminie do 10-tego każdego miesiąca. Wysokość składek członkowskich ustalana jest corocznie do 15-tego stycznia każdego roku przez Zarząd Akademii Piłkarskiej MM Zielona Góra i przeznaczana jest na cele statutowe klubu.

Nr konta Akademii Piłkarskiej Macieja Murawskiego : **70 2030 0045 1110 0000 0387 5450**

Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu Akademii Piłkarskiej MM. Zobowiązuję się również do posiadania przez dziecko aktualnych badań lekarskich obowiązujących w sportach wyczynowych (piłka nożna), wykonanych przez uprawnionego lekarza sportowego. Brak takich badań wykluczy zawodnika z możliwości treningu, wyjazdów na turnieje, zgrupowania oraz startu w zawodach.

Oświadczam, że syn/córka ..... nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w treningach sportowych.

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Akademii Piłkarskiej Macieja Murawskiego w Zielonej Górze.

Adres zamieszkania zawodnika/zawodniczki .....

PESEL.....ADRES E-MAIL.....

Chcę otrzymywać faktury w formie elektronicznej Tak/Nie ( niepotrzebne skreślić)

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych .....

Zapoznałem się ze statutem i regulaminem Akademii Piłkarskiej MM

**Oświadczenie członka Akademii Piłkarskiej Macieja Murawskiego o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.**

W związku z przystąpieniem do Akademii Piłkarskiej MM, wyrażam zgodę i przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Akademia Piłkarska Maciej Murawskiego
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonywania bieżącej pracy administracyjnej w Akademii.
3. Podanie danych jest dobrowolne , aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia treningów w Akademii Piłkarskiej MM.
4. Mam prawo do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....

.....

Miejscowość i data

Czytelny podpis zawodnika ,lub rodzica/ opiekuna prawnego

**Oświadczenie członka Akademii Piłkarskiej Macieja Murawskiego o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku.**

W związku z przystąpieniem do Akademii Piłkarskiej Macieja Murawskiego

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku ( np. fotografii, filmów wykonywanych podczas działań związanych z realizacją celów statutowych Akademii w tym m.in. zawodów, treningów, zgrupowań)

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystywany wyłącznie w celu promocji Akademii.

.....

.....

Miejscowość i data

Czytelny podpis zawodnika lub rodzica/opiekuna prawnego