



## MŁODZIEŻOWY KLUB PIŁKARSKI „WRATISLAVIA” WE WROCŁAWIU

ul. Dembowskiego 6/8, 51-670 Wrocław  
REGON: 930552811; NIP: 8961156032; KRS: 0000281130  
tel.: 607 041 039  
www.mkpwratislavia.pl ;  
email: [mkpwratislavia@gmail.com](mailto:mkpwratislavia@gmail.com)

1. Imię i Nazwisko (dziecka)	
2. Pesel (dziecka)	
3. Imię i Nazwisko (opiekunów)	
4. Data urodzenia	
5. Miejsce urodzenia	
6. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość)	
7. Telefon kontaktowy opiekunów	
8. Adres email	

- zapoznałem/am się z regulaminem Młodzieżowy Klub Piłkarski „WRATISLAVIA” Wrocław („Regulamin”), którego zobowiązuje się przestrzegać;
- wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach treningowych oraz pozostałych przedsięwzięciach sportowych organizowanym przez Stowarzyszenie w tym również rozgrywkach sportowych oraz imprezach, w których Stowarzyszenie uczestniczy;
- moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych, znanych mi przeciwwskazań do uczestnictwa dziecka w (m.in. w treningu / zawodach sportowych / turniejach / obozach / półkoloniach) szkoleniu sportowym;
- zobowiązuje się niezwłocznie informować Stowarzyszenie o wszelkich okolicznościach mających wpływ na udział dziecka w (treningu) szkoleniu sportowym, ze szczególnym uwzględnieniem stanu zdrowia oraz problemów wychowawczych;
- posiadam pełnię praw rodzicielskich (praw do opieki), a podane powyżej dane osobowe moje i dziecka są zgodne ze stanem faktycznym;
- zobowiązuje się do terminowego opłacania składek członkowskich do 10 dnia każdego miesiąca (zgodnie z zasadą za dany miesiąc z góry) w wysokości zawartej w regulaminie (tj. 100 zł) na rachunek bankowy: *Młodzieżowy Klub Piłkarski Wratislavia Wrocław, ul. Dembowskiego 6/8, 51-670 Wrocław, 78 1050 1575 1000 0090 3013 8748, Tytuł: Jan Kowalski – Listopad.*
- wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć bądź filmów przedstawiających zawodnika (prasa, telewizja, Internet) z zawodów, treningów i innych akcji sportowych w sposób nie naruszający prywatności i godności uczestnika;
- w imieniu swoim oraz swojego dziecka wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji, na zasadach określonych w §6 Regulaminu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia 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 - RODO).
- jako prawny opiekun, przyjmuję do wiadomości, że zawodnik uczestniczący we współzawodnictwie sportowym podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu od następstw nieszczęśliwych wypadków w uprawianym sporcie (Ustawa z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie). Jestem poinformowany/ana, że moje dziecko jest objęte obowiązkowym ubezpieczeniem, które pokrywa Młodzieżowy Klub Piłkarski „WRATISLAVIA” Wrocław.

.....  
podpis zawodnika

.....  
podpis opiekuna